

# ŽÁDOST O PODÁNÍ LÉKŮ

|                   |  |
|-------------------|--|
| Jméno a příjmení: |  |
| Rodné číslo:      |  |
| Bydliště:         |  |
| Ošetřující lékař: |  |

Žádám Vás o podání níže uvedených léků při akci:

.....  
*Vypište název akce a termín od-do*

| Název léku (přípravku)   | Dávkování |
|--|-----------|
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
|  |           |
| Zhorší se zdravotního stavu žáka při vynechání dávky léku<br>(z důvodů zapříčiněných žákem)? | Ano / Ne  |
| Pokud se u žáka objeví nečekané příznaky choroby, případně komplikace je nutné postupovat:   |           |

Zákonní zástupci prohlašují, že jsou si vědomi veškerých následků plynoucích z této žádosti o podání léku jejich dítěti.

V ..... dne .....

.....  
*Jméno a příjmení a podpis zákonného zástupce*

## ZÁZNAM O PROJEDNÁNÍ ŽÁDOSTI – VYPLNÍ ZDRAVOTNÍK AKCE, HLAVNÍ VEDOUCÍ

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Projednáno dne: .....            | S podáváním léků: SOUHLASÍM / NESOUHLASÍM |
| Podáváním léků je pověřen: ..... | .....                                     |
| Jméno a příjmení                 | Podpis                                    |

## ZÁZNAM O PODÁNÍ LÉKU

Jméno a příjmení  
účastníka:

|    | Datum + čas | Podán přípravek | Dávka | Podpis osoby, která lék podala |
|----|-------------|-----------------|-------|--------------------------------|
| 1. |             |                 |       |                                |
| 2  |             |                 |       |                                |
| 3  |             |                 |       |                                |
| 4  |             |                 |       |                                |
| 5  |             |                 |       |                                |
| 6  |             |                 |       |                                |
| 7  |             |                 |       |                                |
| 8  |             |                 |       |                                |
| 9  |             |                 |       |                                |
| 10 |             |                 |       |                                |
| 11 |             |                 |       |                                |
| 12 |             |                 |       |                                |
| 13 |             |                 |       |                                |
| 14 |             |                 |       |                                |
| 15 |             |                 |       |                                |
| 16 |             |                 |       |                                |
| 17 |             |                 |       |                                |
| 18 |             |                 |       |                                |
| 19 |             |                 |       |                                |
| 20 |             |                 |       |                                |