

ŽÁDOST

Žadatel: Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Žádám pro svého syna/dceru..... datum nar.

v době výuky v (MŠ, ZŠ ...), pobytu ve školní družině, akcích školy apod. o:

1. podávání medikace

(jaké).....v rozsahu

(jaké)v rozsahu

.....

2. zajištění zdravotních úkonů

(bližší specifikace a rozsah)

.....

(v rozsahu)

3. vyjádření (doporučení) lékaře

.....

Vdne:

Podpis žadatele: