

Žádost o podávání léků či léčebných prostředků dítěti pověřeným pedagogickým pracovníkem

Ředitelství

Střední školy, základní školy a mateřské školy
pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2
603 00 Brno

Jako zákonný zástupce dítěte žádám z důvodu jeho zdravotních obtíží dlouhodobého charakteru o podávání léku či léčebného prostředku dítěti pověřeným pedagogickým pracovníkem v době pobytu ve škole, a to od doby vyhovění žádosti po dobu jeho vzdělávání v základní škole. K podávání níže uvedeného léku není potřebná odborná kvalifikace z oblasti poskytování zdravotní péče (viz vyjádření lékaře – příloha žádosti).

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Třída:.....

Název léku:.....

Dávkování léku (denně, v kterou dobu, v jakém množství):.....

Jméno a telefon lékaře, který lék naordinoval:.....

Současně se zavazuji, že:

- zajistím předání léku či léčebného prostředku v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním
- seznámím pověřeného pedagogického pracovníka se způsobem podávání i s nežádoucími účinky léku či léčebného prostředku a postupem, jak se zachovat v případě výskytu nežádoucích účinků
- průběžně budu doplňovat potřebné množství uvedeného léku či léčebného prostředku
- o změnách nebo ukončení podávání léku či léčebného prostředku budu ihned školu informovat písemně

Jsem si vědom toho, že podávání uvedených léků či léčebných prostředků je ze strany školy zásahem do tělesné integrity dítěte a svojí žádostí k takovému zásahu uděluji souhlas.

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Podpis zákonného zástupce

Brno, dne:.....

Vyjádření ředitelky školy:.....

.....