

Záznam (protokol) o podávaném léku

Mateřská škola Přeštice
Gagarinova 202
334 01 Přeštice

Já, zákonný zástupce (příjmení, jméno):

dítěte (příjmení, jméno):

pověřuji paní (příjmení a jméno učitelky/asistentky, které budou lék podávat):

.....

.....

k podávání léku (název):

Lék bude podáván takto (popis podání léku):

.....

.....

.....

Vzala na vědomí (podpis pedagogů):

.....

Datum:

Pověření vydala (podpis zákonného zástupce):