



Žadatel: Jméno a příjmení:
Adresa trvalého bydliště:

Žádost o podávání medikace

Žádám pro svého syna/dceru, datum narození
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 výkonů

(bližší specifikace a rozsah)

.....

(v rozsahu)

.....

3. vyjádření (doporučení) lékaře

.....

Poučení pro žadatele:

V případě aplikace insulinu, injekce, čípku apod. je nutné zaškolení pedagoga, z tohoto důvodu nemusí být žádosti vyhověno. Při změně druhu nebo dávkování medikace je nutno žádost neprodleně písemně aktualizovat. Bez aktualizace a souhlasného stanoviska ředitelky nebude medikace podávána.

V dne: Podpis žadatele:

Podací razítko

ZŠ a MŠ Střítež, okr. F-M, p. o.

Datum doručení 20__

Číslo jednacích /20__

Počet listů —

Počet listů příloh —



Stanovisko ředitele školy k žádosti o podání medikace

Č. j.

/01

Střítež

Na základě *Žádosti o podávání medikace* podané dne zákonným zástupcem dítěte/žáka, č., j. a při splnění níže uvedených podmínek vyjadřuji

souhlas s podáním medikace:

- onemocnění dítěte bylo řádně projednáno se zaměstnanci pečujícími o dítě v době výuky dne
- bylo předloženo lékařské doporučení dne

Projevy nebo komplikace přesahující běžný průběh onemocnění a takové komplikace, které již vyžadují odbornou lékařskou pomoc, bude škola řešit přivoláním zdravotní záchranné služby, popř. poskytnutím péče odpovídající zásadám první pomoci. Při splnění uvedených podmínek nenese škola ani její zaměstnanci právní odpovědnost za případná rizika a komplikace spojené s onemocněním dítěte.

Zaměstnanci pečující o dítě byli proškoleni v oblasti příznaků a projevů onemocnění a o náležitě péči dne

Mgr. Dagmar Machálková, ředitelka školy