

Ředitelství (název školy) .....

Žadatel: Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

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 úkonů**

(bližší specifikace a rozsah)

.....

(v rozsahu) .....

**3. vyjádření (doporučení) lékaře**

.....

V ..... dne: .....

Podpis žadatele: