Příloha ke školnímu řádu MŠ č. 2

Žádost o podávání léků dítěti v MŠ

Já, zákonný zástupce dítěte ……

žádám o podávání léků ……

v době jeho pobytu v MŠ.

Lék je třeba podávat v těchto intervalech ……

a v tomto množství……

V …….dne…… …….

Podpis zákonného zástupce

<u>Vyjádření lékaře:</u>

…….

Podpis a razítko lékaře

<u>Vyjádření ředitelky MŠ:</u>

…….

Podpis ředitelky MŠ