

ZÁZNAM O PŘEDÁNÍ LÉKŮ A ZPŮSOBU UŽÍVÁNÍ V DOBĚ POBYTU

(určeno pro potřeby pobytových táborů)

Jméno a příjmení dítěte: datum narození:

Název léku	množství předaného léku	dávkování: RÁNO	dávkování: POLEDNE	dávkování: VEČER	Jiné/ poznámky:

Další důležitá upozornění:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Léky budou zdravotníkem akce/ zodpovědnou osobou SVČ dítěti podávány dle uvedeného množství a dávkování. Zákonný zástupce dítěte nese plnou odpovědnost za předané léky, jejich výběr a stanovení dávkování, stav, množství, datum expirace apod. Veškeré léky předává zdravotníkovi/ zodpovědné osobě. Z důvodu bezpečnosti ostatních účastníků tábora SVČ doporučuje, není-li to nezbytně nutné, aby dítě nemělo léky u sebe.

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že výše uvedené skutečnosti bere plně na vědomí, nemá proti nim výhrady a uvedl všechny důležité informace ohledně užívání léků. Bez podpisu zákonného zástupce zdravotník léky nepřevzme a dítěti nebudou podávány.

Datum:

Podpis zákonného zástupce

Podpis zdravotníka / zodpovědné osoby SVČ

Poznámka:

Užívá-li Vaše dítě nějaké léky, předejte tento vyplněný formulář spolu s léky v den odjezdu na tábor zdravotníkovi (popř. jiné určené zodpovědné osobě). Děkujeme.