

# ZŠ Kunratice

Základní škola Kunratice, Praha 4, Předškolní 420

## **Žádost o podávání léků a zajištění zdravotních úkonů pedagogickými pracovníky školy.**

Žadatel : Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Žádám pro svého syna/dceru .....

datum narození .....

**v době školy v přírodě – Tvrz Holešice (19. – 23. 6. 2023):**

### **1. podávání medikace**

**jaké – název léku: dávkování/kdy:**

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

### **2. zajištění zdravotních úkonů**

**popis - bližší specifikace – rozsah:**

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

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

Podpis žadatele: .....