



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O JEDNORÁZOVÉ PODÁNÍ LÉKU NA KINETÓZU

Já, zákonný zástupce (jméno a příjmení).....,

žádám pedagogického pracovníka (jméno a příjmení)

.....,

aby dne podala mému dítěti (jméno a příjmení)

.....,

datum narození,

jednorázově lék na kinetózu v dopravním prostředku 30 minut PŘED jízdou tam/zpět.

Lék předávám v originálním balení s označením jména a příjmení dítěte.

Datum.....

Podpis.....

Souhlasím s podáním (pedagog).....

Datum.....

Podpis.....