

Základní škola a Mateřská škola, Písečná u Jeseníku, příspěvková organizace
Písečná 76, 790 82

ZŠ: e-mail: zs.pisecna@seznam.cz, tel.: 731 173 135, www: zs-pisecna.cz

MŠ: e-mail: ms.pisecna@seznam.cz, tel.: 731 290 441, www: zs-pisecna.cz



Žádost o podávání léků

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Údaje o lécích a způsobu podávání: viz lékařská zpráva

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Adresa na doručování písemností, pokud je jiná než trvalé bydliště: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

V _____ dne _____ podpis: _____

Rozhodnutí ředitelky školy:

Přílohy:

- Lékařská zpráva