

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

Matecznik Błota dn.....

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy oraz Adres mailowy)

### WNIOSEK O PODANIE LEKARSTW

Zwracam się z prośbą o możliwość podawania leków mojemu dziecku:

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

Informuję, że:

1. ....  
(Wypełnić na jaką chorobę choruje dziecko)

Nazwa leku	Rano	Popołudniu	Wieczorem

(Wypełnić jakie leki nazwa leku i dawkowanie)

Do wniosku dołączam (obowiązkowo!):

- lek w oryginalnym opakowaniu
- ulotkę informacyjną o leku
- zaświadczenie lekarza zawierające nazwę, sposób, porę ( sytuację ) i formę dawkowania leku
- pisemne upoważnienie rodziców - załącznik „ PROCEDURY POSTĘPOWANIA W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH
- pisemne upoważnienie rodziców - załącznik „ PROCEDURY POSTĘPOWANIA W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH

Wyrażam/nie wyrażam zgodę na podawanie leków doraźnych m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych.

Czy dziecko jest uczulone na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie?

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU

Ja, niżej podpisany

.....  
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam Panią/Pana

.....  
(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

do podawania mojemu dziecku

.....  
(imię, nazwisko dziecka)

leku

.....  
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

.....  
(podpis, imię, nazwisko rodzica)

## ZGODA NAUCZYCIELA/PACOWNIKA PLACÓWKI NA PODAWANIE LEKÓW DZIECKU

Ja, niżej podpisany

.....  
(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

Wyrażam zgodę na podawanie leku na wniosek

.....  
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Dziecku

.....  
(imię, nazwisko dziecka)

leku

.....  
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Oświadczam, że zostałem poinstruowany o sposobie podania leku/wykonania czynności medycznej.

.....  
(podpis, imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)