

vrátka – odevzdat třídní učitelce do 27.9.2023

Dítě bere lék

.....

Jméno a příjmení

název léku

Dávkování

.....

.....

ZZ souhlasí s aplikací léků.

.....

Podpis ZZ

Dítě má / nemá alergii, pokud má, na co

.....

Dítě má / nemá nějaký jiný problém, uveďte jaký

.....

.....

.....

Po návratu půjde na oběd ano / ne

Po návratu půjde do školní družiny ano / ne

Dne

Podpis ZZ