



## **Souhlas s podáním léků na: ozdravném pobytu v areálu Pavlátova louka**

**konaném v termínu od: 16. června 2025 do 20. června 2025**

Dávám tímto souhlas paní: Janě Bahníkové – učitelce ZŠ - zdravotnici na ozdravném pobytu  
ZŠ a MŠ Albrechticích nad Orlicí

s podáním léků: \_\_\_\_\_

mé dceři – synovi: \_\_\_\_\_

v případě /vypište: \_\_\_\_\_

**Souhlasím v případném vytažení klíštěte: ANO x NE**

Pokud žák užívá léky pravidelně, prosíme o přesné dávkování.

Zákonný zástupce předá lék včetně příbalového letáku v originálním balení, které bude uloženo  
v zipovém sáčku se jménem žáka, jinak lék nepřevzeme.

Tento souhlas bude veden jako příloha k „Souhlasu s případným ošetřením“ a bude uložen do  
úschovy zdravotníka.

V: \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

Převzala: Jana Bahníková – učitelka ZŠ – zdravotník, dne: \_\_\_\_\_