



# Základní škola Hlučín, Hornická 7

okres Opava, příspěvková organizace



Hornická 7, 748 01 Hlučín, Tel./fax: 595 041 377, e-mail: [hlucin@zshornicka.cz](mailto:hlucin@zshornicka.cz)

**Věc:** Žádost o podávání léků dítěti

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Bydliště	
třída	

Žádám Vás o podávání níže uvedených léků ve vyučování /při vzdělávací akci <sup>(1)</sup>:

.....

Název léku (přípravku)	Dávkování

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Podpis: .....

V ..... dne: .....

(1) - nehodící se škrtněte