

ŽÁDOST O MIMOŘÁDNÉ PODÁNÍ LÉKU

Žádáme o povolení

podání léku

pro našeho syna - dceru.....

třída

doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů.

V Duchcově dne

podpis rodičů.....

LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ

Jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s touto diagnózou:

Doporučujeme podání léku.....

V případech.....

.....

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře