Žádost rodičů o podávání léku během vyučování na školní rok …….

Jméno žáka: …….

Žádám tímto třídní učitelku/učitele o podání léku ……..

v tomto množství a čase:

Čas: Množství:

Čas: Množství:

Čas: Množství:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: Podpis třídní učitelky/učitele:

……✂

Žádost rodičů o podávání léku během vyučování na školní rok …….

Jméno žáka: …….

Žádám tímto třídní učitelku/učitele o podání léku ……..

v tomto množství a čase:

Čas: Množství:

Čas: Množství:

Čas: Množství:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: Podpis třídní učitelky/učitele: