



**Základní škola a mateřská škola J. A. Komenského
v Novém Strašecí**

Komenského nám. 209, 271 01 Nové Strašecí
tel. 311 240 400, e-mail: skola@zsnovestraseci.cz

Žadatel: Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Žádám pro svého syna / dcerudatum narození

v době výuky, pobytu v družině, akcích školy apod. o:

1. Podávání medikace:

(jaké) v rozsahu

(jaké) v rozsahu

(jaké) v rozsahu

2. Zajištění zdravotních výkonů:

(bližší specifikace a rozsah)

.....
.....
.....

3. Vyjádření (doporučení) lékaře:

V, dne:

Podpis žadatele: