



ZŠ a MŠ
Lípa nad Orlicí
škola plná pohody

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA O PODÁVÁNÍ LÉKŮ PŘI POBYTU V PŘÍRODĚ

Zákonný zástupce (jméno, příjmení):

Bydliště:

Žádám, aby mému synovi / mé dceři

jméno, příjmení:nar.:

byl po dobu vícedenního pobytu žáků v přírodě (22. – 26. 6. 2025)

podáván lék(název léku, (vč. mg)

dávkování:

z důvodu:

podpis zákonného zástupce žáka: