



Základní škola a mateřská škola Vejprnice
Jakuba Husníka 527, Vejprnice 33027
IČ: 49745247
tel.: 377826213, 377826287
e-mail: skola@zsvejprnice.cz

Postup k zajištění podávání léků a léčebných prostředků žákovi

Podávání léků a léčebných prostředků (léky, kapky, masti) je ve škole zakázáno. Jejich podání musí zajistit zákonní zástupci žáka sami. Nemají-li tuto možnost, může škola, a to pouze ve výjimečných případech, kdy je ohroženo zdraví nebo život žáka, žákovi lék podat. V případech nepřetržitého podávání léků (epilepsie, diabetes apod.) lze lék či léčebný prostředek žákovi podat pouze na základě ředitelem školy schválené žádosti o podávání léků a léčebných prostředků. Zákonný zástupce dodá k žádosti vyjádření lékaře, který léky předepisuje. Vyjádření lékaře musí obsahovat doporučení a přesné dávkování k podávání léků v době pobytu dítěte ve škole. Lék musí být předán zákonným zástupcem pověřenému pedagogickému pracovníkovi v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním, pověřený pedagogický pracovník musí obeznámen rovněž s nežádoucími účinky léku a postupem, jak se zachovat v takovém případě.

Žádost o podávání léku či léčebného prostředku žákovi pověřeným pedagogickým pracovníkem

Jako zákonný zástupce žáka žádám o podání léku či léčebného prostředku dítěti pověřeným pedagogickým pracovníkem v době pobytu ve škole. Lék či léčebný prostředek bude předán v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním. Pověřeného pedagogického pracovníka obeznámím rovněž s nežádoucími účinky léku a postupem, jak se zachovat v takovém případě.

Jméno žáka: Datum nar.: Třída:

Název léku:

Dávkování (denně, v kterou dobu, v jakém množství):

Jméno a telefon lékaře, který lék naordinoval:

(Přílohou žádosti je vyjádření lékaře, který lék předepsal.)

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

Ve Vejprnicích, dne:

.....
Jméno a podpis pověřeného pedagogického pracovníka