**Žádost o podání léku**

Žádost zákonného zástupce …………………………………….. (jméno, příjmení) o podání léku na nevolnost při cestování . Lék musí být v originálním balení, s označením jména dítěte a popisem dávkování.

Jméno dítěte ………………………………………………………………………………………………………………..

Název léku, včetně dávkování ……………………………………………………………………………………….

Datum a čas podání léku ………………………………………………………………………………………………

Učitelka pověřená dohledem nad podáním léku (dopíše MŠ)……………………………………….

Podpis zákonného zástupce ………………………………………………

Veselí n. L., dne ………………………………………………………………….