



Prohlášení zákonného zástupce o lécích na školní akci

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce dítěte/žáka

Jméno dítěte/žáka:

Datum narození:

prohlašuji, že jsem byl/a školou informován/a o pravidlech pro nakládání s léky během školní akce.

Beru na vědomí, že:

- Dítě/žák nesmí mít během školní akce u sebe žádné léky ani léčivé přípravky**, a to z důvodu zajištění bezpečnosti a kontroly jejich užívání.
- Zákonný zástupce potvrzuje, že dítě/žák nebude mít během akce u sebe žádné léky ani léčivé přípravky bez vědomí školy (např. analgetika, antipyretika - např. Ibuprofen, Paracetamol apod.).**
V případě, že budou takové léky u dítěte/žáka během akce zjištěny, mohou být z důvodu zajištění bezpečnosti převzaty pověřeným zdravotníkem školní akce do úschovy.
- V případě, že dítě/žák **užívá léky pravidelně nebo může potřebovat jejich podání během akce**, je zákonný zástupce povinen tyto léky **předat před zahájením akce pověřenému zdravotníkovi školní akce.**
- Pověřeným zdravotníkem školní akce je:
- Léky musí být předány:
 - **v originálním balení (krabička nebo blistr),**
 - **s uvedeným názvem léčivého přípravku a dobou použitelnosti (expirací),**
 - **v množství odpovídajícím délce trvání školní akce.**
- Předání léků proběhne **na základě předávacího protokolu a písemného pověření zákonného zástupce k podávání léků**, které budou součástí dokumentace školní akce.
- Formulář k pověření a pravidla pro podávání léků** obdrží zákonný zástupce od pověřeného zdravotníka školní akce.

Prohlašuji, že jsem byl/a s uvedenými pravidly seznámen/a a beru je na vědomí.

V dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce: