



Prohlášení zákonných zástupců dítěte o užívaných lécích

Mé dítě _____, narozené dne _____,

trvale bytem _____,

užívá tyto léky:

CELÝ NÁZEV LÉKU VČ. SÍLY	UŽIVÁ KAŽDÝ DEN?	UŽIVÁ JEN PŘI OBTÍŽÍCH?	DÁVKOVÁNÍ (ráno, poledne, večer, před spaním; množství léku; užívá před / po jídle)	POZNÁMKY, DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ

Všechny pravidelně užívané léky prosím odevzdejte, spolu s tímto prohlášením, zdravotnici tábora AT studio Domino u odjezdu autobusů (ev. v místě konání tábora).

Nezapomeňte přesně vyznačit dávkování konkrétního léku i na jeho originální balení, ve kterém bude lék uložen, přidejte k němu prosím i příbalový leták.

Nezapomeňte zabalit dostatečná množství léků tak, aby pro Vaše dítě opravdu vystačily po celých 14 dní konání tábora!!!