

Угода про прийом ліків

(правова основа: § 66b ст. 2 Закону про шкільне навчання і § 50a Закону про медицину 1998 року)

Ім'я дитини:

Дата народження:

Школа:

Клас:

Дозвіл від законних представників:

Цим я уповноважую вчителів

1).....

2) Інша особа.....

давати моїй дитині наведені нижче ліки у вказаний час/контролювати прийом ліків (закреслити те, що не стосується). Я надам уповноваженому вчителю ліки у належному стані в оригінальній упаковці, включно з інструкцією по використанню, та своєчасно заміню його. Я надаю вчителю свій актуальний номер телефону на випадок виникнення будь-яких питань.

.....
Місце, дата

.....
Підпис законного представника

Наведені нижче ліки слід приймати або призначати таким чином:

Назва препарату	Час	Спосіб застосування	Дозування	Тривалість прийому

Я здійснив(-ла) передання повноважень із виконання вищезазначеної медичної діяльності відповідно до § 50a Закону про медицину 1998 року (див. заяву про передання).

.....
Місце, дата

.....
Підпис і печатка лікаря