

## Sporazum o davanju lijekova

(pravni osnov: čl. 66b Zakona o školskoj nastavi i čl. 50a Zakona o ljekarskom osoblju iz 1998. god.)

Ime i prezime djeteta: .....

rođen/a .....

Škola: .....

Razred: .....

### Ovlaštenje roditelja/staratelja:

Ovlašćujem nastavno osoblje

1).....

2) zamjenik/zamjenica.....

da mom djetetu daje dolje nabrojane lijekove u navedeno vrijeme / da nadgleda uzimanje lijekova (nepotrebno precrtati). Lijek ću uredno dostavljati ovlaštenom nastavnom osoblju u originalnoj ambalaži zajedno s uputstvom za lijek. Za sva pitanja stojim na raspolaganju na svom trenutnom broju telefona.

.....  
Mjesto, datum

.....  
Potpis roditelja/staratelja

Dolje nabrojani lijekovi moraju se uzimati, odnosno davati na sljedeći način:

| Naziv lijeka | Vrijeme | Način davanja | Doza | Trajanje liječenja |
|--------------|---------|---------------|------|--------------------|
|              |         |               |      |                    |
|              |         |               |      |                    |
|              |         |               |      |                    |

Izvršio/izvršila sam prenos naprijed navedenih postupaka ljekarske njege prema čl. 50a Zakona o ljekarskom osoblju iz 1998. god. (vidjeti Izjavu o prenosu ovlaštenja)

.....  
Mjesto, datum

.....  
Potpis i pečat ljekara/ljekarke