

Davanje lekova u slučaju nužde

(pravni osnov: čl. 66 st. 2 br. Zakona o školskoj nastavi)

Ime i prezime deteta:

rođen/a

Škola:

Razred:

Primam na znanje da će u slučaju nužde dolenavedeno nastavno osoblje mom detetu dati dolenabrojane lekove, odnosno preduzeti druge mere nad mojim detetom prema planu lečenja za slučaj nužde (npr. premeštaj).

1)Potpis:

2)Potpis:

3) videti priloženi spisak za sve imenovane osobe

Obavestio/obavestila sam nastavno osoblje o neophodnosti davanja dolenabrojanih lekova za slučaj nužde zbog sledeće bolesti, odnosno alergije

.....

i tačno objasnio/objasnila hitnu situaciju u kojoj mom detetu treba dati dolenabrojane lekove. Lekove ću uredno dostavljati ovlašćenom nastavnom osoblju u originalnoj ambalaži zajedno s uputstvom za lek. S nastavnim osobljem održavam redovan kontakt i uredno dostavljam trenutni plan lečenja za slučaj nužde i najmanje dva telefonska broja.

Telefon 1:

Telefon 2:

.....

Mesto, datum

.....

Potpis učenika/učenice sposobnog/sposobne za rasuđivanje

.....

Mesto, datum

.....

Potpis roditelja/staratelja

Dolenabrojane lekove dati u slučaju nužde na sledeći način:

Naziv leka	Način davanja	Doza

.....

Mesto, datum

.....

Ime i prezime i potpis lekara/lekarke