

Dajanje zdravil v nujnih primerih

(Pravna podlaga 2. odstavek 66b. člena Zakona o šolstvu)

Ime in priimek otroka: datum rojstva

Šola: Razred:

Potrjujem, da bodo v nujnem primeru spodaj navedeni učitelji mojemu otroku dali spodaj navedena zdravila v skladu z načrtom za nujne primere in sprejeli nadaljnje ukrepe v skladu z načrtom za nujne primere (npr. shranjevanje).

1)Podpis:

2)Podpis:

3) v primeru več vnosov glejte priložen seznam

Učitelje sem obvestil o potrebi po dajanju spodaj navedenih nujnih zdravil zaradi naslednje bolezni ali alergije

.....

in sem se z njimi podrobno pogovoril o nujnih primerih, v katerih je treba mojemu otroku dati spodaj navedena zdravila. Zdravila bom v neoporečnem stanju v originalni embalaži posredoval pooblaščenemu učitelju z navodili in recepte pravočasno obnovil. Z učitelji vzdržujem redne stike in jim posredujem ažuren, natančen načrt ukrepov v nujnih primerih ter vsaj dve aktualni telefonski številki.

Telefon 1:

Telefon 2:

.....
Kraj, datum

.....
Podpis učenca, ki je sposoben uvida in presoje

.....
Kraj, datum

.....
Podpis starša/skrbnika

Spodaj navedena zdravila je treba v nujnih primerih uporabiti na naslednji način:

Ime/naziv zdravila	Način uporabe	Odmerek

.....
Kraj, datum

.....
Ime, priimek in podpis zdravnika