

Застосування ліків в екстрених випадках

(правова основа § 66b ст. 2 Закону про шкільне навчання)

Ім'я дитини:

Дата народження:

Школа:

Клас:

Я підтверджую, що у разі надзвичайної ситуації зазначені нижче вчителі, зокрема, введуть моїй дитині зазначені нижче ліки відповідно до плану невідкладної медичної допомоги та вживатимуть подальших заходів відповідно до плану невідкладної медичної допомоги (наприклад, зберігання).

1) Підпис:

2) Підпис:

3) якщо записів декілька, дивіться прикріплений список

Я повідомив(-ла) вчителів про необхідність застосування наведених нижче ліків для невідкладної допомоги у зв'язку з наступним захворюванням або алергією.

.....

і детально обговорив екстрену ситуацію, в якій моїй дитині слід призначити наведені нижче ліки. Я надам уповноваженому вчителю ліки в належному стані в оригінальній упаковці, а також інструкцію із застосування, та заміну їх своєчасно. Я підтримую постійний контакт із вчителями та надаю їм актуальний та точний план дій у надзвичайних ситуаціях та щонайменше два актуальні номери телефонів.

Телефон 1:

Телефон 2:

.....

Місце, дата

.....

Підпис учня, здатного до розуміння та судження

.....

Місце, дата

.....

Підпис законного представника

Наведені нижче ліки слід застосовувати в екстрених випадках таким чином:

Назва препарату	Спосіб застосування	Дозування

.....

Місце, дата

.....

Ім'я і підпис лікаря