

Postup k zajištění podávání léků a léčebných prostředků žákovi

Podávání léků a léčebných prostředků (léky, kapky, masti) je ve škole zakázáno. Jejich podání musí zajistit zákonní zástupci žáka sami. Nemají-li tuto možnost, může škola, a to pouze ve výjimečných případech, kdy je ohroženo zdraví nebo život žáka, žákovi lék podat. V případech nepřetržitého podávání léků (epilepsie, diabetes apod.) lze lék či léčebný prostředek žákovi podat pouze na základě ředitelem školy schválené žádosti o podávání léků a léčebných prostředků. Zákonný zástupce dodá k žádosti vyjádření lékaře, který léky předepisuje. Vyjádření lékaře musí obsahovat doporučení a přesné dávkování k podávání léků v době pobytu dítěte ve škole. Lék musí být předán zákonným zástupcem pověřenému pedagogickému pracovníkovi v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním, pověřený pedagogický pracovník musí obeznámen rovněž s nežádoucími účinky léku a postupem, jak se zachovat v takovém případě.

Žádost o podávání léku či léčebného prostředku žákovi pověřeným pedagogickým pracovníkem

Jako zákonný zástupce žáka žádám o podání léku či léčebného prostředku žákovi pověřeným pedagogickým pracovníkem v době pobytu ve škole. Lék či léčebný prostředek bude předán v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním. Pověřeného pedagogického pracovníka obeznámím rovněž s nežádoucími účinky léku a postupem, jak se zachovat v takovém případě.

Jméno a příjmení žáka:**Datum narození:****Třída:****Název léku:****Školní rok:****Dávkování (denně, jak často, v jakém množství):****Lék naordinoval (jméno a telefon lékaře):***Přílohou žádosti je doporučující vyjádření lékaře, který lék naordinoval.**Datum**.....
Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce**.....
Podpis 1. zákonného zástupce**.....
Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce***.....
Podpis 2. zákonného zástupce**

*Při podpisu pouze jedním zákonným zástupcem tento svým podpisem stvrzuje, že zákonní zástupci dítěte jednají ve shodě. (§ 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů)

Vyjádření ředitele školy**Povoluji a pověřuji****Nepovoluji***.....
Jméno a příjmení pověřeného pedagogického pracovníka**.....
Podpis pověřeného pedagogického pracovníka*

V Radomyšli dne

*.....
Mgr. Jan Babka
ředitel školy*