

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