

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:

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

Ve Strakonicih dne

.....
Mgr. Jiří Johanes
ředitel školy

Všechny uvedené údaje jsou zpracovávány v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), (GDPR), ve znění pozdějších předpisů. Podpisem stvrzuji, že jsem byl seznámen s oznámením o zpracování osobních údajů za účelem vedení agendy povinná školní docházka, které je k dispozici při vyplnění žádosti a na internetových stránkách školy.

DOHODA O PODÁVÁNÍ LÉKU ČI LÉČEBNÉHO PROSTŘEDKU

Základní škola Strakonice, Krále Jiřího z Poděbrad 882
zastoupená Mgr. Jiřím Johanem, ředitelem školy
(dále jen škola)

a

Jméno a příjmení:

bytem:

(dále jen zákonný zástupce)

uzavírají tuto Dohodu o podávání léku či léčebného prostředku žákovi školy.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Na základě ŽÁDOSTI O PODÁVÁNÍ LÉKU ČI LÉČEBNÉHO PROSTŘEDKU ŽÁKOVÍ (dále jen Žádost) ze dne
a zdravotního stavu výše jmenovaného dítěte se uvedené smluvní strany dohodly, že zákonný zástupce dítěte souhlasí s
tím, aby dítěti byly pověřeným pracovníkem školy podány léky či léčebné prostředky uvedené v Žádosti, pokud se u
dítěte nečekaně objeví příznaky choroby uvedené v Žádosti.

V případě příznaků popsaných v žádosti bude pověřený pedagog telefonicky kontaktovat Zdravotnickou záchrannou
službu (ZZS) na telefonním čísle 155 a podle jejich pokynů podá dítěti lék či léčebný prostředek uvedený v Žádosti.

Lék či léčebný prostředek zajistí zákonný zástupce a bude uložen:

.....
.....
Zákonný zástupce bere na vědomí, že je si vědom všech právních následků při uvedení nesprávného či neúplného údaje.
V případě jakékoli změny zdravotního stavu dítěte, přerušení či ukončení podávání léku, změně dávkování, změně léku
apod. bude zákonný zástupce školu bezodkladně informovat.

Zúčastněné strany se dále dohodly, že se během školního roku se tato dohoda může po vzájemné dohodě upravit či
změnit formou písemného dodatku k této dohodě.

Ve Strakonici dne

.....
Mgr. Jiří Johan
ředitel školy

.....
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)