

## Kontaktní list a informace o užívání léků

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Jména zákonných zástupců

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonní čísla, která budou v době trvání školy v přírodě dostupná (uved'te alespoň jedno)

Jméno: \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_

### Dítě užívá tyto léky:

\*uved'te co nejpodrobnější popis aplikace léků, včetně označení krabiček! Příp. rozepište na druhou stranu listu.

Podpis zák. zástupce: \_\_\_\_\_