

PREKLIC POOBLASTILA ZA DAJANJE PARACETAMOLA V VRTCU

S podpisom starši oz. skrbniki preklicujemo pooblastilo strokovnemu delavcu, ki ga določi vrtec, za dajanje paracetamola ob povišani telesni temperaturi in slabem počutju ali ob hudih bolečinah ter vodenje evidence o dajanju zdravila v vrtcu.

Preklic pooblastila začne veljati vključno z dnem: _____

Ime in priimek enega od staršev oz. skrbnikov: _____

Naslov: _____ Telefonska številka: _____

Kraj in datum: _____ Podpis: _____