List poslední záchrany

Jméno a příjmení:

V případě nemoci nebo jiných událostí volejte:

1. Jméno a příjmení: _____ telefon: _____
2. Jméno a příjmení: _____ telefon: _____
3. Jméno a příjmení: _____ telefon: _____

Zde prosím napište vše, co bychom o Vašem dítěti měli ještě vědět:
(jakékoliv zdravotní problémy, i sebemenší)

Léky, které dítě užívá a k čemu je užívá, spolu s přesným dávkováním léku

Jméno léku dávkování k čemu je lék užíván