



**Pismo roditeljima, potvrda aranžmana za
davanje prepisanog lijeka**

**Letter to parents confirming arrangements
for administration of prescribed medication**

Dragi roditelju ili staratelju

Ovim pismom vam javljamo da je škola pristala na vaš zahtjev da vašem djetetu daje prepisani lijek. Škola će pokušati lijek davati u traženo vrijeme (navedeno niže), mada ponekad može neizbježno doći do varijacija. Molimo nazovite me ako vas to brine.

Škola pristaje da lijek u školu donosi niže navedena osoba.

Od vas se traži da vi školi dostavite prepisani lijek i opremu koja možda uz taj lijek ide. Ako ne možete lijek dostaviti na dogovoreni način, molimo nazovite me da vidimo koji drugi načini postoje.

Školsko osoblje je dobrovoljno pristalo da vašem djetetu pruža podršku zbog njegovog zdravstvenog stanja. Ovaj aranžman se preispituje jednom godišnje, ili kad dođe do promjene u djetetovom zdravstvenom stanju, ili ako se iz nekog razloga ovaj aranžman ne može sprovesti.

Ako iz nekog razloga dođe do promjene u zdravstvenim potrebama djeteta, morate to što prije javiti školi. Molimo nazovite školu ako vas bilo što zabrinjava ili ako imate pitanja o ovim aranžmanima za pružanje podrške.

Ako se u određenim okolnostima ovaj plan ne može sprovesti, nazvat ćemo vas na telefonske brojeve koje ste naveli.

Ime i prezime učenika _____ Razred _____
Name of student Class

Ime i prezime osobe koja će školi dostaviti lijek _____
Name of person delivering the medication to school

Vrijeme u koje treba davati lijek _____
Time/s of administration of medication

Ime i prezime školskog direktora _____
Name of Principal

Potpis školskog direktora _____ Datum _____
Signature of Principal Date

Ako ne tražite da dijete samo sebi daje lijek, ne morate čitati sljedeći dio.

ZAHTJEV DA DIJETE SAMO SEBI DAJE LIJEK (SELF MEDICATION REQUEST)

Ako tražite da dijete samo sebi daje lijek, taj se zahtjev pažljivo razmatra. Vaš zahtjev da dijete samo sebi daje lijek je:

- odobren. Škola će i dalje da s vama sarađuje da bi vašem djetetu pomogla oko uzimanja tog lijeka. (supported. The school will continue to work with you to support your child in managing the administration of this medication.)
- nije odobren, molimo nazovite školu. (not supported, please contact the school.)