



## Pismo roditeljima, potvrda dogovora 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), iako ponekad može neizbježno doći do odstupanja. Molimo nazovite me ako Vas to zabrinjava.

Škola pristaje da lijek u školu donosi niže navedena osoba.

Od Vas se traži da Vi školi dostavite prepisani lijek i sve što 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 pristalo da Vašem djetetu pruža podršku zbog njegovog zdravstvenog stanja. Ovaj dogovor se preispituje svake godine, ili kad dođe do promjene u djetetovom zdravstvenom stanju, ili ako se iz nekog razloga ovaj dogovor ne može provoditi.

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

Ako se u određenim okolnostima ovaj plan ne može provoditi, 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 ravnatelja \_\_\_\_\_  
Name of Principal \_\_\_\_\_

Potpis školskog ravnatelja \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Signature of Principal \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

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

#### **ZAHTJEV DA SI DIJETE SAMO DAJE LIJEK (SELF MEDICATION REQUEST)**

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

- odobren. Škola će i dalje s Vama surađivati kako bi Vašem djetetu pomogla u uzimanju 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.)