2 priedas

VAISTŲ IŠDAVIMO UGDYTINIUI/MOKINIUI REGISTRACIJOS FORMA

.....

(Ugdytinio/mokinio vardas, pavardė, grupė/klasė)

Data	Vaisto pavadinimas, galiojimo data	Davimo laikas (valanda, min.)	Vaisto dozė	Asmuo išdavęs vaistus (V. Pavardė parašas)	Pastabos