

Upoważnienie do podawania leków podczas obozu

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Niniejszym upoważniam opiekunów obozowych do podawania leków mojemu dziecku:

Miejsce i termin obozu:

Nazwa leku, dawkowanie, godzina podania:

.....
.....
.....
.....
.....

Uwagi dodatkowe (np. przeciwwskazania, alergie):

.....
.....
.....

Oświadczam, że powyższe leki zostały przepisane mojemu dziecku przez lekarza i są stosowane zgodnie z zaleceniami. Przekazuję leki w oryginalnych opakowaniach, wraz z ulotką informacyjną.

Zobowiązuję się do poinformowania organizatora obozu o wszelkich zmianach w leczeniu przed rozpoczęciem obozu.

.....

Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego