

## UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

Ja ..... legitymująca/y się dowodem osobistym

nr ..... biorąc pełną odpowiedzialność, upoważniam kadre

pedagogiczną obozu/kolonii w ..... w terminie

.....

do podawania specjalistycznych leków, które mój syn/córka  
..... przyjmuje na stałe.

Jednocześnie oświadczam, iż przekazałam/em dokładne wytyczne dotyczące ich dawkowania i nie zataiłam ważnych informacji na temat zdrowia dziecka, dziecko nie posiada innych leków przy sobie, o których nie został poinformowany organizator.

1. ....  
nazwa leku dawkowanie

2. ....  
nazwa leku dawkowanie

3. ....

nazwa leku dawkowanie

data .....

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)