



## UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

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

nr ..... biorąc pełną odpowiedzialność, upoważniam kadrę pedagogiczną

obozu/kolonii w ..... w terminie..... do  
podawania specjalistycznych lekarstw, 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 .....

UWAGI:

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

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego )