UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

Ja ……., biorąc pełną odpowiedzialność, upoważniam kadrę wypoczynku w miejscowości: ……., w terminie ……. do podawania lekarstw, które mój syn/córka……. przyjmuje na stałe.

Jednocześnie oświadczam, że przekazałam/em dokładne wytyczne dotyczące ich dawkowania.

1. …… NAZWA LEKU …… DAWKOWANIE

2. …… NAZWA LEKU …… DAWKOWANIE

3. …… NAZWA LEKU …… DAWKOWANIE

Data **Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**

…… ……