

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 leków, które mój syn/córka przyjmuje na stałe.

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

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1.
nazwa leku |
dawkowanie |
| 2.
nazwa leku |
dawkowanie |
| 3.
nazwa leku |
dawkowanie |

.....
(czytelny podpis)

Kraków,

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 leków, które mój syn/córka przyjmuje na stałe.

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

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1.
nazwa leku |
dawkowanie |
| 2.
nazwa leku |
dawkowanie |
| 3.
nazwa leku |
dawkowanie |

.....
(czytelny podpis)