

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.

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 lekarstw, 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)