



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

1.
nazwa leku
dawkowanie

Kraków.....
.....
(czytelny podpis)