

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
4. nazwa leku dawkowanie
5. nazwa leku dawkowanie
6. nazwa leku dawkowanie
7. nazwa leku dawkowanie
8. nazwa leku dawkowanie

.....
(czytelny podpis)