

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

1.
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

1.
nazwa leku dawkowanie

.....
(czytelny podpis)