

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)