UPOWAŻNIENIE RODZICÓW
DO PODANIA LEKÓW DZIECKU

na obozie sportowo-rekreacyjnym w **Węgierskiej Górce** w dniach **23.07.2024 – 28.07.2024**

Ja, niżej podpisany

……
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam wskazanego przez kierownika obozu członka kadry do podawania mojemu dziecku

……
(imię i nazwisko dziecka)

leku:

……

……

……

……

……

……

……
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Miejscowość……, dn. ……

……..
(czytelny po podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)