



**ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW DZIECKU PODCZAS POBYTU NA CAMPIE JUST FUN**

**Upoważniam osobę wskazaną przez KIEROWNIKA WYPOCZUNKU do podawania leków mojemu dziecku**

.....

**Podczas obozu w .....**

**w terminie od ..... do .....**

**Leki podpisane na opakowaniu wraz z dokładną informacją na opakowaniu o sposobie dawkowania zapakowałem/am w podpisany woreczek ze struną i oddałem/tam w dniu wyjazdu osobie odpowiedzialnej przed wejściem do autokaru.**

**Sposób dawkowania:**

<b>NAZWA LEKU *</b>	<b>DAWKOWANIE</b>	<b>RANO</b>	<b>POŁUDNIE</b>	<b>WIECZÓR</b>

\*) Proszę wypełnić drukowanymi literami. W odpowiednim miejscu postawić znak X.

.....

**(czytelny podpis rodzica / opiekuna)**