



UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIE LEKÓW

Wyrażamy zgodę na podawanie mojemu dziecku:

.....
(imię i nazwisko uczestnika wycieczki)

leków (przeciwgorączkowych, przeciwbólowych tj. np.: IBUPROM, APAP i leków pochodnych) w doraźnych przypadkach po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu z rodzicem - opiece medycznej bądź w sytuacjach wyjątkowych Kierownikowi wypoczynku. Ponadto wyrażamy zgodę na podawanie leków stałych, jeśli dziecko takie przyjmuje – zgodnie z dawkowaniem wskazanym w KARTA KWALIFIKACYJNA/INFORMACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU – Kierownikowi Wypoczynku lub Wychowawcy Grupy.

Jako rodzice/opiekunowie prawni zobowiązujemy się do spakowania wszystkich leków, które chcemy przekazać dziecku (w tym również dot. choroby lokomocyjnej) w worek strunowy, który zostanie podpisany imieniem i nazwiskiem dziecka.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów uczestnika wypoczynku)

