

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU PODCZAS POBYTU NA WYJEŹDZIE ZORGANIZOWANYM

Ja, niżej podpisana/y..... legitymująca/y się dowodem osobistym
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

nr, biorąc pełną odpowiedzialność, upoważniam kadrę pedagogiczną obecną
podczas wyjazdu zorganizowanego w dniach 01-07.08.2021 r. w Pyzówce

do podawania specjalistycznych/doraźnych^(*) leków, które mój syn/córka
(imię, nazwisko dziecka)
przyjmuje na stałe/doraźnie^(*).

Jednocześnie oświadczam, iż przekazałam/em dokładne wytyczne dotyczące ich dawkowania
(specjalistyczne i/lub doraźne^(*)).

1.
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

2.
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

3.
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

4.
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

5.
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności i sposobie podawania leku
(dot. leków specjalistycznych).

.....
(data, imię i nazwisko, podpis rodzica)

(*) Niepotrzebne skreślić.