

Kraków, .....

## 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 kadre pedagogiczną obecną  
podczas wyjazdu zorganizowanego w dniach 07.08 – 13.08 w Kozłowie.

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

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

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.