



dnia.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O PRZYJMOWANIE LEKÓW

Oświadczam, że moje dziecko
przyjmuje następujące leki zapisane przez lekarza specjalistę:

.....
.....
.....

Wyrażam zgodę, aby leki były podawane przez wychowawcę mojego
dziecka.

Proszę o podawanie leków w następujący sposób:

Rano.....

Po południu.....

Wieczorem.....

Przed snem.....

Inaczej(jak?).....

Jednocześnie oświadczam, że jeżeli powyższa sytuacja ulegnie
zmianie niezwłocznie poinformuje o tym organizatora obozu.

Podpis opiekuna.....