

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O PRZYJMOWANIU LEKÓW

Oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

proszę zaznaczyć właściwe:

- nie przyjmuje żadnych leków ze wskazań lekarza
- przyjmuje następujące leki zapisane przez lekarza specjalistę:

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

oraz załączam informację od lekarza o sposobie dawkowania w/w leków.

- Oświadczam również, że podczas trwania obozu moje dziecko w/w leki będzie przyjmowało samodzielnie według zaleconych dawek i wskazań przez lekarza.
- Proszę i upoważniam kadrę Master Dance Camp 2022 Serwy – Summer Edition do podawania wyżej wymienionych leków mojemu dziecku zgodnie z załączoną instrukcją dawkowania

Jednocześnie oświadczam, że jeżeli powyższa sytuacja ulegnie zmianie niezwłocznie poinformuję o tym wychowawcę grupy.

.....
(podpis matki /opiekuna)

.....
(podpis ojca /opiekuna)