

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

.....

Wyrażam zgodę na podawanie leków doraźnych podczas trwania wypoczynku
w SZCZECINKU w dniach od 09.08.2026 do 15.08.2026

m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych.

Upoważniam wychowawców do podania leku stale przyjmowanego przez dziecko w konkretnych sytuacjach, określonej formie i sposobie dawkowania, zgodnie z podaną instrukcją. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.

Instrukcja podawania leku:

NAZWA LEKU	RANO	POPOŁUDNIE	WIECZÓR

Osoby do kontaktu w razie nagłej potrzeby:

LP	IMIĘ I NAZWISKO	TELEFON KOMÓRKOWY
1		
2		

W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.

Do niniejszego upoważnienia dołączam:

Leki w oryginalnym opakowaniu wraz z ulotkami informacyjnymi /lista leków/:

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

Syn jest uczulony na lek lub inne substancje/proszę podać jakie/:

.....
.....

.....
podpis matki / opiekuna

.....
podpis ojca / opiekuna