

Szczep Pikującego Orła



Hufiec ZHP Kielce - Południe

25 - 031 Kielce ul. Gagarina 5

Zgoda na podawanie leków podczas obozu / kolonii organizowanego przez Hufiec ZHP Kielce - Południe Lubiaszów 2022

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na podawanie leków przez
pełnoletniego opiekuna/pełnoletniego wychowawcę podczas zimowiska
mojemu dziecku
(imię i nazwisko dziecka)

według następującego dawkowania:

Lp.	Nazwa leku	X*	Dawka	Pora dnia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*Zaznaczyć w kolumnie X znak [x], jeśli lek wymaga specjalnego przechowywania np. w lodówce

Równocześnie zapewniam, iż poinformowałem/am o fakcie przyjmowania
stałe leków przez dziecko w karcie kwalifikacyjnej oraz przekazałem/am
mojemu dziecku wystarczającą liczbę w/w leków o odpowiednim terminie
przydatności.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Miejscowość, data)