



Fundacja trzy cztery ry!
Przedszkole leśne Puszczyk
Leśna szkoła Puszczyk
Polski Instytut Przedszkoli Leśnych

ul. Włókiennicza 9/6 15, 464 Białystok
KRS 0000510799 NIP: 9662092448

tel.: +48 883 328 598
e-mail: biuro@fundacjatrzycztery.pl

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Miejscowość:

Adres zamieszkania:

Data:

Dawkowanie leków Uczestnika

Imię i nazwisko Uczestnika		PESEL
Dawkowanie		
Rano	Południe	Wieczór
<input type="checkbox"/> przed śniadaniem <input type="checkbox"/> po śniadaniu	<input type="checkbox"/> przed obiadem <input type="checkbox"/> po obiedzie	<input type="checkbox"/> przed kolacją <input type="checkbox"/> po kolacji
NALEŻY PODAWAĆ LEKI PRZEZ CAŁY OKRES TRWANIA TURNUSU: (zaznacz właściwe)	TAK	NIE
Opisz sytuacje kiedy należy podawać leki:		

Wszystkie leki podawane są przez kierownika wypoczynku lub wskazanego przez niego wychowawcę wypoczynku. Leki przechowuje wyłącznie kierownik wypoczynku lub wychowawca do tego upoważniony.

Proszę o podawanie leków mojemu dziecku zgodnie z powyższą instrukcją. Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka został przeze mnie szczegółowo opisany w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.

Data, podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Czytelnie wypełniony druk należy przekazać kierownikowi wypoczynku w dniu rozpoczęcia turnusu. Informacje o stanie zdrowia dziecka należy wpisać do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.

