



Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Miejscowość:

Adres zamieszkania:

Data:

Dawkowanie leków Uczestnika

Imię i nazwisko Uczestnika		PESEL
Dawkowanie		
Rano	Południe	Wieczór
☐ przed śniadaniem ☐ po śniadaniu	☐ przed obiadem ☐ po obiedzie	☐ przed kolacją ☐ 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 odesłać na adres organizatora wraz z Umową.
Informacje o stanie zdrowia dziecka należy wpisać do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.