

ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku, w razie konieczności, leku (przeciwbólowego, przeciwwzapalnego,przeciwgorączkowego,rozkurczowego).....

(nazwa leku) w dawce

Informuję, że dziecko przyjmuje leki na stałe

(nazwa leku) w dawce

Wyrażam zgodę na podanie w/w leku mojemu dziecku.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony dziecka.

.....
/data/

.....
/podpis rodziców / opiekunów