

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW
DO PODANIA LEKÓW DZIECKU**

na obozie BKKK „KANKU” w Poroninie, 20 - 27 stycznia 2024 roku

Ja, niżej podpisany

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam wskazanego przez kierownika obozu członka kadry do podawania mojemu dziecku

.....

(imię i nazwisko dziecka)

leku:

.....

.....

.....

.....

.....

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Miejscowość, dn.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)
