

.....
Data

.....
Imię i nazwisko Rodziców/opiekunów

ZGODA NA LECZENIE ORAZ PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku.....leków:
przeciwbólowych, przeciwzapalnych,przeciwgorączkowych i rozkurczowych w doraźnych przypadkach podczas
mojej nieobecności.

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne
oraz wyrażam zgodę na udzielenie kadrze obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka.

Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc
organizatorowi w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie letnim/zimowym. Przyjmujemy na
siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam, a niepodanych chorób dziecka.

.....
.....
Podpis Rodziców/ Opiekunów