ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku …….

.....,

uczestnikowi wypoczynku organizowanego przez UKS Elitte Warszawa w Mikoszewie w dniach od 08.07.2025 – 19.07.2025r. w razie konieczności leku (przeciwbólowego, przeciwzapalnego, przeciwgorączkowego, rozkurczowego) przez pielęgniarkę/wychowawcę wypoczynku.

.....

(data, podpis rodzica/opiekuna)

Informuję, że dziecko przyjmuje / nie przyjmuje* leki na stałe:
.....

.....

……

(nazwa leku)

w dawce
.....
..... ……

……

Wyrażam zgodę na podanie w/w leków mojemu dziecku.

.....

(data, podpis rodzica/opiekuna)

ZGODA NA TRANSPORT

Wyrażam zgodę na transport taksówką lub karetką mojego dziecka:

……
pod opieką wychowawcy lub kierownika obozu organizowanego przez UKS Elitte Warszawa w Mikoszewie w dniach 08.07.2025 – 19.07.2025r w razie konieczności dojazdu do lekarza lub przychodni lekarskiej.

……
(Data i Podpis rodzica/opiekuna)

*Niepotrzebne skreślić