

Podbeskidzkie Towarzystwo Sportowe „Janosik”
43-300 Bielsko-Biała
ul. Grażyńskiego 40 C

ZGODA NA PODAWANIE DZIECKU LEKÓW

Niniejszym wyrażam zgodę i proszę o podawanie mojemu dziecku):

.....

(imię i nazwisko dziecka)

, branych przez nią/niego leków, to jest w szczególności (nazwa leku/dawkowanie):

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Wyrażam zgodę, aby na moją prośbę w/w leki były podawane mojemu dziecku przez kadrę opiekunów wypoczynku – obozu organizowanego przez Podbeskidzkie Towarzystwo Sportowe Janosik

.....

miejsowość, data podpis rodziców/opiekunów