DromiFUN
Organizator imprez dla dzieci i młodzieży
Ul. Szaserów 120 lok 1, 04-349 Warszawa
tel. **510 147 565**, e-mail: **eventy@dromifun.pl**
NIP: 113-259-70-01

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU PRZEZ KADRĘ WYPOCZYNKU

..... (imię i nazwisko dziecka)

..... (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Ja jako rodzic/opiekun prawny upoważniam kadrę wypoczynku do podawania niżej wskazanych leków mojemu dziecku podczas trwania wypoczynku w terminie 30.06- 09.07.2024

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego