



Uczniowski Klub Sportowy Orły Zielonka

Ul. Powstańców 3

05-220 Zielonka

Tel 510-132-268

[www.orlyzielonka.pl](http://www.orlyzielonka.pl) lub email orlyzielonka@interia.pl

## Upoważnienie na podawanie leków dziecku

Upoważniam.....do podawania leków mojemu dziecku .....podczas Obozu w terminie 14.08-21.08.2022 r. zgodnie z poniższą informacją.

Dziecko choruje/posiada dolegliwości ( nazwa choroby, opis dolegliwości)

.....  
.....

Na zlecenie lekarza zażywa następujące leki ( nazwa leku, sposób dawkowania)

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

Do upoważnienia załączam :

- Zlecenie lekarskie
- Podpisane nazwiskiem dziecka ww. leki w firmowym opakowaniu

Data ..... czytelny podpis rodzica.....

### Zgoda wychowawcy/pracownika placówki

#### na podawanie leków dziecku

Ja niżej podpisany ..... wyrażam zgodę na podawanie dziecku ..... leków wyszczególnionych w powyższym upoważnieniu.

Oświadczam, że zostałem poinstruowany o sposobie podawania leku/wykonania czynności medycznej.

Data..... Czytelny podpis pracownika.....