

ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podanie mojemu
dziecku w razie
konieczności leku (przeciwbólowego, przeciwzapalnego, przeciwgorączkowego, rozkurczowego)
nazwa
leku.....
w dawce

*Informuję, że dziecko przyjmuje leki na
stałe.
..... (nazwa leku) w
dawce.....
..... Wyrażam zgodę na podanie w/w leku mojemu
dziecku.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

*wypełnia rodzic/opiekun dziecka przyjmującego leki na stałe Stwierdzam, że podałam/em
wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w
czasie pobytu dziecka na koloniach letnich. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w
zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony dziecka. W razie zagrożenia życia dziecka
zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi szpitalne, operację.

Cierpice, dn.

.....
Podpis rodziców lub opiekunów