

## Oświadczenie o podaniu leków

Wyrażam zgodę i upoważniam ..... / ..... / .....

do podawania leków mojemu dziecku .....

w czasie półkolonii, która odbędzie się w dniach 21-25 sierpnia 2023 roku w Karpaczu.

Proszę o podawanie leków według dołączonego opisu.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego