

.....  
Miejscowość, data

.....  
.....  
.....  
(nazwisko i imię, adres rodzica/opiekuna dziecka)

### **ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW**

Wyrażam zgodę na podawanie leków oraz pomiar temperatury mojemu dziecku w miarę potrzeby ..... (imię i nazwisko uczestnika) przez kadrę podczas wypoczynku na obozie organizowanym przez DPS Q Henryk Witek w ramach Lingo Star Summer Camp 2024.

.....  
(podpis prawnego opiekuna)

### **Dodatkowe informacje dla rodziców/opiekunów**

- 1. Wszystkie leki prosimy podpisać i zapakować w jedną reklamówkę, a następnie przekazać kadrze przy autokarze w dniu odjazdu.*
- 2. Prosimy nie pakować dziecku żadnych leków do bagażu.*
- 3. Na osobnej kartce prosimy o wypisanie wszystkich zapakowanych leków wraz z*

*informacjami na temat dawkowania - kartkę wkładamy do środka reklamówki.*