

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

1. Upoważniam wychowawców i kierownika kolonii.

do podania leku/leków podczas trwania kolonii letniej w Czorsztynie w terminie
od **04.08.2025r. – 11.08.2025r**

synowi/ córce.....

(Imię i nazwisko dziecka)

w konkretnych sytuacjach, określonej formie i sposobie dawkowania, zgodnie z podaną instrukcją

2. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.

3. Instrukcja podawania leków:

Nazwa leku	Rano	Popołudniu	Wieczorem

4. Osoby do kontaktu w razie nagłej potrzeby:

L.p.	Imię i nazwisko	Numer telefonu

5. W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.

6. Do niniejszego upoważnienia dołączam:

- leki w oryginalnym opakowaniu wraz ulotkami informacyjnymi o leku/lista leków/
.....
.....

7. Wyrażam zgodę na podawanie leków doraźnych m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych./ jakie /
.....

8. Syn/córka jest/nie jest uczulony/a na lek lub inne substancje Jeśli tak to proszę podać jakie?
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)