

ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podawanie leków i udzielanie podstawowych i niezbędnych usług medycznych mojemu dziecku.....(imię i nazwisko dziecka), przez kadrę (wychowawców, kierownika) obozu letniego Zwardoń 2020, w którym moje dziecko uczestniczy.

Data i podpis rodzica/opiekuna:

.....