

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 2022, w którym moje dziecko uczestniczy.

Data i podpis rodzica/opiekuna:

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że moje dziecko(imię i nazwisko), w dniu wyjazdu jest zdrowe i że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w obozie.

.....(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....(data i podpis)