ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW DZIECKU PODCZAS POBYTU NA OBOZIE

Upoważniam osobę wskazaną przez KIEROWNIKA WYPOCZYNKU do podawania lekarstw

mojemu dziecku ..... podczas obozu w Bobowej
w terminie od 04.08 do 14.08.2025r.

……

podpis opiekuna prawnego