

## UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

1. Upoważniam wychowawców .....  
do podania leku/leków podczas trwania zimowiska w Murzasichle w terminie  
od **10.02.2024r. – 17.02.2024r.**

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