

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

które podczas trwania Elite Camp ma przyjmować uczestnik

1. Upoważniam wychowawców/ trenerów na Elite Camp 2018 do podania leków synowi/ córce....., w konkretnych sytuacjach, określonej formie i

(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

sposobie dawkowania, zgodnie z instrukcją podaną przez rodzica.

2. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.
3. Zalecenia lekarskie (jak podawać leki):

| 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:
- lek w oryginalnym opakowaniu
 - ulotkę informacyjną o leku
7. Wyrażam zgodę na podawanie leków doraźnych m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych.
8. Czy uczestnik campu jest uczulony na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie?

.....

.....
(miejscowość, data)

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

.....
(miejscowość, data)

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