Zgoda na podawanie leków

Wyrażam zgodę na podawania leków (w razie konieczności) mojemu dziecku ..... przez kadrę obozu podczas wypoczynku na obozie organizowanym przez WROCŁAWSKI KLUB KARATE KYOKUSHIN A. i S. SYPIEŃ w dniach 25.08 - 31.08 2023r. w Bardzie.

Dodatkowe informacje dla rodziców/opiekunów

1. Wszystkie leki prosimy podpisać i zapakować w jedną torbę, a następnie przekazać kadrze w dniu rozpoczęcia obozu.

2. Prosimy nie pakować dziecku żadnych leków do bagażu.

3. Na osobnej kartce prosimy o wypisanie wszystkich zapakowanych leków wraz z informacjami na temat dawkowania.

…….. ……..

(miejscowość, data) (imię i nazwisko uczestnika)

BC IKO POLAND
Agnieszka Sypień
tel. +48 507 066 016

Adres korespondencyjny
ul. Tulipanowa 13
55-080 Smolec

Adres
ul. Nowy Świat 38/4
50-135 Wrocław

NIP 894 29 78 313
REGON 021021402
KRS 0000492853