



ZGODA NA KONSUMPCJĘ LODÓW

Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę / y* na konsumpcję lodów przez:

_____ (imię i nazwisko dziecka)

podczas trwania półkolonii letniej organizowanej przez Szkołę Podstawową nr 9 we Wrocławiu.

_____ data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Niewłaściwe skreślić

_____ (miejsowość, data)

_____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

_____ (telefon do natychmiastowego kontaktu)

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU

Ja, niżej podpisany/a: _____ (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam Wychowawcę półkolonijnego do podawania mojemu dziecku:

_____ (imię, nazwisko dziecka)

Leku:

_____ (nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina).

_____ (nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina).

_____ (nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina).

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

_____ (data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)