UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y ( imię i nazwisko rodzica ) …………………………………………………………… legitymująca/y się dowodem osobistym o numerze …………………………………………… upoważniam kadrę obozu tanecznego Love Dance Academy odbywającego się w terminie …………………………….. do podawania leków mojemu dziecku ( imię i nazwisko dziecka).

Dawkowanie:

1. Nazwa leku, sposób podania
2. Nazwa leku, sposób podania
3. Nazwa leku, sposób podania
4. Nazwa leku, sposób podania

 ……………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna