****

………………………………………………….

 Data i miejscowość

***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