



.....
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