

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