

## UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

Imię i nazwisko dziecka - uczestnika kolonii: .....

Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych: .....

1. Wyrażam zgodę na doraźne podawanie dziecku leków bez recepty, m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych i innych wyszczególnionych w niniejszym upoważnieniu.
2. Upoważniam wychowawców i kierownika kolonii do podania dziecku leków na receptę wyszczególnionych w niniejszym upoważnieniu w konkretnych sytuacjach, określonej formie i sposobie dawkowania, zgodnie z instrukcją podaną przez lekarza rodzinnego lub specjalistę.
3. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.
4. W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.
5. Do niniejszego upoważnienia dołączam:
  - leki w oryginalnych opakowaniach wraz z ulotkami informacyjnymi
  - w przypadku leków na receptę informację zawierającą nazwę, sposób, porę (sytuację) i formę dawkowania leku.

Spis leków:

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 6. ....  |
| 2. .... | 7. ....  |
| 3. .... | 8. ....  |
| 4. .... | 9. ....  |
| 5. .... | 10. .... |

Czy dziecko jest uczulone na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie:

.....  
 .....

.....  
 Data, Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych