

## UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

1. Upoważniam wychowawców \_\_\_\_\_ do podania leku/leków podczas trwania \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ w dniach \_\_\_\_\_

synowi/ córce....., w konkretnych sytuacjach, określonej formie i  
/ Imię i nazwisko dziecka/  
sposobie dawkowania, zgodnie z podaną instrukcją .

2. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.

3. Instrukcja podawania leku:

Nazwa leku	Rano	Popołudniu	Wieczorem

4. Osoby do kontaktu w razie nagłej potrzeby:

L.p.	Imię i Nazwisko	Numer telefonu

5. W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.

6. Do niniejszego upoważnienia dołączam:

- Leki w oryginalnym opakowaniu wraz z ulotkami informacyjnymi/ lista leków/:

.....  
.....

7. Wyrażam zgodę na podawanie leków doraźnych m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych.

8. Syn/ córka jest/ nie jest uczulony/a na lek lub inne substancje:

.....  
/proszę podać jakie/

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)