# UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

1. Wyrażam zgodę podczas obozu Krav Maga Kids w terminie 26.06-05.07.2026 r. na doraźne podawanie dziecku leków bez recepty, m.in. leków przeciwbólowych, przeciwgorączkowych, przeciwbiegunkowych.

2. Upoważniam wychowawców i kierownika obozu do podania dziecku leków na receptę wyszczególnionych w karcie kwalifikacyjnej 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 oraz na transport uczestnika obozu prywatnym pojazdem zapewnionym przez organizatora w przypadku konieczności dojazdu do lekarza lub szpitala

.

…….  …….

imię i nazwiska Uczestnika obozu  data i podpis Rodzica/Opiekuna