

U P O W A Ż N I E N I E

Ja niżej podpisany, będąc prawnym opiekunem dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

oświadczam, że wyrażam zgodę na podawanie przez osobę do tego wyznaczoną stałych leków, w trakcie trwania obozu Sportowo-Rekreacyjnego w Rudkach w dniach 28/06-08/07/2025.

zgodnie z harmonogramem:

29/06/2025

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)