

Ja, niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym nr, informuję, że moje dziecko/podopieczny/a przyjmuje na stałe następujące leki, suplementy diety i inne środki farmakologiczne:

NAZWA	CHOROBA/DZIAŁANIE	DAWKOWANIE	PRZEKAZYWANA ILOŚĆ

Jednocześnie proszę aby w trakcie trwania Imprezy Turystycznej, organizowanej przez P.U.H. Biuro Turystyki Orion, wychowawca przejął ww/ środki, udostępniając je dziecku do samodzielnego zastosowania zgodnie z zamieszczonymi powyżej informacjami dotyczącymi dawkowania.

Przyjmuję także do wiadomości, że nie ujawnienie informacji dotyczących stosowanych środków farmakologicznych w powyższej tabeli oraz w karcie kwalifikacyjnej może stanowić podstawę do wydalenia Uczestnika z imprezy.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego