

**ZGODA NA LECZENIE, PODAWANIE LEKÓW ORAZ NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA
DZIECKA**

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku :

..... leków:

(przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwgorączkowych i rozkurczowych) w doraźnych przypadkach podczas mojej nieobecności oraz na codzienny pomiar temperatury ciała dziecka. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne oraz wyrażamy zgodę na udzielanie kadrze obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka. Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc organizatorowi w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie. Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam, a niepodanych chorób dziecka.

.....
(Data, miejscowość, Podpis rodzica/ opiekuna)