……

(miejscowość i data)

ZGODA MEDYCZNA

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku ……..

……. ur. ……..

leków (przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwgorączkowych, przeciw chorobie lokomocyjnej i rozkurczowych) **<u>w doraźnych przypadkach</u>** po konsultacji z rodzicem podczas wyjazdu na obóz letni w Rudkach w dniach 8-14.7.2025 roku. W razie wypadku lub choroby podczas obozu wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej przez kwalifikowany personel lub leczenie ambulatoryjne (z niezwłocznym powiadomieniem rodziców).

……

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego