
 (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

 (miejscowość, data)

 (adres zamieszkania)

QUBUS Group Sp. z o.o.

ul. Boya-Zelenskigo 68, 40-750 Katowice

DAWKOWANIE LEKÓW UCZESTNIKOWI

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA		PESEL UCZESTNIKA	
		KOD TURNUSU	
DAWKOWANIE			
RANO - Przed śniadaniem - Po śniadaniu	W POŁUDNIE - Przed obiadem - Po obiedzie	WIECZOREM - Przed kolacją - Po kolacji - Przed snem	
NALEŻY PODAWAĆ LEKI PRZEZ CAŁY OKRES TRWANIA TURNUSU: (zaznacz właściwe)		TAK	NIE
OPISZ SYTUACJE, KIEDY NALEŻY PODAWAĆ LEKI:			

Wszystkie leki podawane są przez kierownika wypoczynku lub wskazanego przez niego wychowawcę wypoczynku. Lek przechowuje wyłącznie kierownik wypoczynku lub wychowawca do tego upoważniony.

Proszę o podawanie leków mojemu dziecku zgodnie z powyższą instrukcją. Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka został przeze mnie szczegółowo opisany w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.

 (data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Czytelnie wypełniony druk należy odesłać na adres e-mail organizatora.

Informacje o stanie zdrowia dziecka należy wpisać do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.