



---

Data i miejscowość

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko), legitymująca/y się dowodem osobistym nr \_\_\_\_\_  
upoważniam kadrę obozu **JAZZ POINT SUMMER DANCE CAMP 2024**  
odbywającego się w terminie 4 – 14 lipca 2024 roku w Bocheńcu, do podawania leków mojemu  
dziecku \_\_\_\_\_ (imię i  
nazwisko dziecka).

### Dawkowanie:

1. Nazwa leku , sposób podania

---

2. Nazwa leku , sposób podania

---

3. Nazwa leku , sposób podania

---

---

Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna