



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 2025**
odbywającego się w terminie 6 – 16 lipca 2025 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/ Opiekuna prawnego