

.....

.....

imię i nazwisko rodziców

ZGODA NA LECZENIE ORAZ PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dzieckuleków: (przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwgorączkowych i rozkurczowych) w doraźnych przypadkach podczas mojej nieobecności. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacyjne oraz wyrażamy zgodę na udzielanie kadry 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. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury termometrem bezdotykowym u mojego dziecka w związku z wprowadzeniem dodatkowych zabezpieczeń zmniejszających ryzyko zakażenia podczas pobytu na obozie.

.....

.....

podpis rodziców

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko..... :

1. Jest zdrowe w dniu wyjazdu - brak u dziecka infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

.....

.....

podpis rodziców