

.....  
miejsowość i data

.....  
.....  
imię i nazwisko rodziców

**ZGODA NA LECZENIE ORAZ PODAWANIE LEKÓW**  
**obóz sportowy**  
**Jarocin -26.01-01.02.2025r.**  
**Organizator - Klub Piłkarski Progres**

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku .....leków:  
(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 kadrze 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.

.....  
.....  
podpis rodziców