



# KORTOWO CAMP

Kortowe

WWW.KORTOWODZIECI.PL

## INFORMACJA O PRZYJMOWANYCH LEKACH

(proszę o dostarczenie w dwóch egzemplarzach- jeden zostanie dopięty do karty kwalifikacyjnej dziecka, drugi proszę włożyć w zamykany, podpisany na zewnątrz woreczek z lekami)

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

PESEL -----

DANE RODZICA / OPIEKUNA ZLECAJĄCEGO PRZYJMOWANIE LEKÓW:

IMIĘ I NAZWISKO.....

PESEL -----

PROSZĘ WPISAĆ: NAZWĘ LEKU, CZAS PRZEZ JAKI MAJA BYĆ PODAWANY ORAZ MIARKE:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

.....  
DATA I PODPIS RODZICA / OPIEKUNA