

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres

.....

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW

Ja, niżej podpisany/na upoważniam nauczyciela- wychowawcę w grupie wychowawczej.....
w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym im. ks. Jana Twardowskiego we Włodawie

do podawania leków mojej córce/mojemu synowi.....

1. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.
2. Oświadczam, że nie będę rościł żadnych pretensji za niepożądane skutki uboczne leku i nieprawidłowe reakcje po jego podaniu.
3. Sposób podawania leków zgodny z zaleceniem lekarskim:

Nazwa leku	Rano	Po południu	Wieczorem

4. Osoby do kontaktu w razie nagłej potrzeby:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer telefonu

5. W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.

6. W przypadku dziecka przewlekle chorego, wychowawca ma prawo odmówić przyjęcia dziecka do grupy wychowawczej w razie niedostarczenia leków przez rodzica/opiekuna prawnego
7. Do niniejszego upoważnienia dołączam:
- * lek w oryginalnym opakowaniu
 - * ulotkę informacyjną o leku
 - * zaświadczenie lekarza zawierające nazwę, sposób, porę (sytuację) i formę dawkowania leku.
8. Czy wychowanek jest uczulony na lek lub inne substancje? Jeśli tak to proszę podać jakie?
-

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)