

SOUHLAS S PODÁVÁNÍM LÉKŮ PRŮVODCEM NA PŘÍMĚSTSKÝCH TÁBORECH SPOLKU HVOZDÍK

Souhlas s podáním léků dítěti

v případě:

ALERGIE: Fenistil kapky případně gel, Zyrtec tbl., homeopatický lék Apis

ÚRAZU: dezinfekce Betadine, homeopatický lék Arnika

**SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM*

*nehodící se škrtněte

Podání léku v případě nutnosti po telefonické dohodě s rodiči.

Poznámka:

.....

.....

V..... dne Podpis zák. zástupce:.....

Telefonní spojení na rodiče: