

## Oświadczenie

Wyrażam zgodę i upoważniam opiekuna .....  
na podawanie leków mojemu dziecku .....  
w czasie Obozu Harcerskiego Hufca ZHP Sopot w Leśnej Hucie.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Proszę o podawanie leków według niżej zamieszczonego opisu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna