

**ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW DZIECKU PODCZAS POBYTU NA
OBOZIE GIMNASTYCZNYM W KORBIELOWIE**

Upoważniam osobę wskazaną przez KIEROWNIKA WYPOCZYNKU do
podawania lekarstw mojemu dziecku

.....
podczas obozu w Korbielowie w terminie 25.01 - 01.02.2025.

.....
podpis opiekuna prawnego