**OŚWIADCZENIE**

Nasze dziecko obecnie przyjmuje następujące leki: …………………………………………… .

Ich dawkowanie jest następujące: ……………………………………………………………… .

Zobowiązujemy syna/córkę do ich przekazania opiekunowi (w zabezpieczonym i opisanym opakowaniu), pod kontrolą którego będzie je przyjmował.

 Data: …………………………..

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego ……………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Nasze dziecko obecnie przyjmuje następujące leki: …………………………………………… .

Ich dawkowanie jest następujące: ……………………………………………………………… .

Zobowiązujemy syna/córkę do ich przekazania opiekunowi (w zabezpieczonym i opisanym opakowaniu), pod kontrolą którego będzie je przyjmował.

 Data: …………………………..

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego ……………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Nasze dziecko obecnie przyjmuje następujące leki: …………………………………………… .

Ich dawkowanie jest następujące: ……………………………………………………………… .

Zobowiązujemy syna/córkę do ich przekazania opiekunowi (w zabezpieczonym i opisanym opakowaniu), pod kontrolą którego będzie je przyjmował.

 Data: …………………………..

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego ……………………………..