

**INFORMACJA DLA WYCHOWAWCY/ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU**

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

**Dziecko przyjmuje następujące leki:**

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

/nazwa i sposób dawkowania leku/

inne ważne informacje na temat zdrowia dziecka .....

.....

.....

/data/

.....

/podpis i pieczęć lekarza/