Załącznik nr 1 do Statutu Przedszkola Specjalnego Nr 208

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za podanie mojemu dziecku

.....

(*imię i nazwisko dziecka*)

w czasie jego pobytu w Przedszkolu Specjalnym Nr 208 w Warszawie przy ul. Dzielnej 1 A

leku o nazwie.....

(*proszę wpisać pełną nazwę leku*)

w dawce.....

(*proszę wpisać jednorazową dawkę leku do podania*)

w sytuacji, którą szczegółowo opisuję poniżej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuję się niniejszym do niezwłocznego powiadomienia Przedszkola Specjalnego Nr 208 o zmianie leku, dawki leku lub sposobu postępowania w opisanej powyżej sytuacji.

…….…….....

(*czytelny podpis rodzica lub opiekuna dziecka*)

Warszawa, dnia .....