Załącznik nr 2 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 .....