

Léky dítěte

Já, níže podepsaný/á, narozen/a
dne....., bytem.....

Informuji vedoucího kroužku , že můj syn/dcera.....

užívá následující léky s dávkováním:

..... dávkování :R.....; O; V.....
..... dávkování :R.....; O; V.....
..... dávkování :R.....; O; V.....
..... dávkování :R.....; O; V.....
..... dávkování :R.....; O; V.....

beru na vědomí a souhlasím

že město Oloví, jednotliví vedoucí nenesou odpovědnost za nesprávné údaje
či zamlčení nezbytného užívání léků.

V Oloví dne:

.....