
(imię i nazwisko)

_____, dnia _____
(miejsowość) (data)

(ulica, numer domu/mieszkania)

(kod pocztowy i miejscowość)

QUBUS Group Sp. z o.o.
40-208 Katowice, ul. Ścigaty 10
organizator turystyki, prowadzący działalność
turystyczną pod nazwą QUBUS Travel

DAWKOWANIE LEKÓW UCZESTNIKOWI

imię i nazwisko uczestnika		PESEL uczestnika	
DAWKOWANIE			
RANO	POŁUDNIE	WIECZÓR	
Należy podawać dziecku ww. leki przez cały okres trwania turnusu. <small>zaznacz właściwe</small>		TAK	NIE
Należy podawać dziecku ww. leki, w przypadku:		opisz sytuacje, kiedy należy podawać leki	

Wszystkie leki podawane są przez kierownika wypoczynku lub wskazanego przez niego wychowawcę wypoczynku. Leki przechowuje wyłącznie kierownik wypoczynku lub wychowawca do tego upoważniony.

Proszę o podawanie leków mojemu dziecku zgodnie z powyższą instrukcją. Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka został przeze mnie szczegółowo opisany w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Czytelnie wypełniony druk należy odesłać na adres organizatora wraz z Umową.

Informacje o stanie zdrowia dziecka należy wpisać do Karty Kwalifikacyjnej Uczestnika - część A.