

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O STANIE ZDROWIA DZIECKA I PRZYJMOWANYCH LEKACH**

Dolegliwości i problemy zdrowotne dziecka	Pokarmy i leki na które jest ono uczulone	Przyjmowane leki	Inne uwagi

**UPOWAŻNIENIE RODZICA DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU PODCZAS
WYCIECZKI**

Upoważniam panią/pana do podawania
leków stałych, zgodnie z dołączonym zaświadczeniem od lekarza prowadzącego podczas wycieczki w
dniach

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA NAUCZYCIELA NA PODAWANIE LEKÓW PODCZAS WYCIECZKI

Na podstawie art. 21 ust.3 Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami
(Dz.U. 2019 poz. 1078) wyrażam zgodę na podawanie leków stałych oraz na udzielanie pomocy
przedmedycznej w zakresie posiadanych przeze mnie umiejętności (np. kontrola poziomu cukru we
krwi u chorego na cukrzycę, podanie leku drogą wziewną chorującemu na astmę oskrzelową,
wykonanie wlewki doodbytniczej itp.) uczniowi/ wychowankowi/ dziecku przedszkolnemu/
uczestnikowi zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

.....
przebywającemu pod moją opieką podczas wycieczki szkolnej w dniach

Leki zgadzam się podawać wyłącznie na podstawie zaświadczenia lekarskiego oraz poniższego
upoważnienia rodziców / opiekunów prawnych

.....
Data i podpis nauczyciela