

## PROHLÁŠENÍ o medikaci pro tábor IBSTERA z.ú. ve dnech 10.-17.8.2024

Prohlašuji, že účastníkovi:

Jméno a příjmení účastníka: .....

Datum narození: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Jsou předepsány ošetřujícím lékařem následující léky:

Lék	Dávkování

Účastník zároveň užívá následující volně prodejné léky a doplňky stravy, a to následovně:

Lék	Dávkování

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ....., dne .....

Podpis zákonného zástupce účastníka: .....