

PROHLÁŠENÍ o medikaci pro tábor IBSTERA z.ú. ve dnech 9.8.-16.8.2025

Prohlašuji, že účastníkovi:

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození:

Rodné číslo:

Jsou předepsány ošetřujícím lékařem následující léky:

Lék	Dávkování

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

Všechny léky budou předány zodpovědné osobě při předání dítěte první den tábora v samostatné taštičce s jmenným označením léků a dítěte.

V, dne

Podpis zákonného zástupce účastníka:

Lék	Dávkování

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

Všechny léky budou předány zodpovědné osobě při předání dítěte první den tábora v samostatné taštičce s jmenným označením léků a dítěte.

V, dne

Podpis zákonného zástupce účastníka: