**UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA LEKÓW**

1. Upoważniam wychowawców/ trenerów klubu UKS FC Komorów do podania leku/leków mojemu synowi ………………………………………......, w konkretnych sytuacjach, określonej formie i sposobie dawkowania, zgodnie z instrukcją podaną przez lekarza rodzinnego lub specjalistę.
2. Znam skutki uboczne i niepożądane wynikające z podawania leku, zamieszczone na ulotce informacyjnej dołączonej do leku.
3. Zalecenia lekarskie (jak podawać leki):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa leku** | Rano | Popołudniu | Wieczorem |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Osoby do kontaktu w razie nagłej potrzeby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Imię i Nazwisko** | **Numer telefonu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W sytuacjach niepokojących wyrażam zgodę na wezwanie specjalistycznej opieki medycznej.
2. Do niniejszego upoważnienia dołączam:
* lek w oryginalnym opakowaniu
* ulotkę informacyjna o leku
* zaświadczenie lekarza zawierające nazwę, sposób, porę ( sytuację ) i formę dawkowania leku.

 ……………………............. ……………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)