

PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM

Opracowana dla ucznia:

1. Uczeń choruje na chorobę przewlekłą.....
.....potwierdzoną przez
lekarza dnia

2. Objawy choroby ucznia:.....
.....

3. Nakazy związane z przebywaniem ucznia w szkole:
.....
.....

4. Zakazy związane z przebywaniem ucznia w szkole:
.....
.....

5. Ograniczenia dla ucznia związane z chorobą:
.....
.....

6. W przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby należy:
.....
.....

7. W przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby nie wolno:
.....
.....

8. Pierwsza pomoc udzielona uczniowi w szkole polega na:
.....

9. W przypadku zaostrzenia objawów lub zagrożenia zdrowia szkoła niezwłocznie informuje i w miarę potrzeby wzywa:

- Rodziców ucznia (*imię, nazwisko, tel. kontakt*).....
.....
- Inną osobę (*iw.*)
.....
- Pogotowie ratunkowe – w przypadku, gdy rodzic/ opiekun prawny nie może bezzwłocznie odebrać dziecka ze szkoły w celu udzielenia mu pomocy medycznej.

10. Inne istotne informacje
.....
.....

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(podpis wychowawcy klasy)

.....
(podpis dyrektora)

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU Z CHOROBAŁ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej
podpisany.....
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam
Panią/Pana.....
(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

do podawania mojemu dziecku
.....
(imię, nazwisko dziecka)

leku
.....
.....
.....
(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności i sposobie podawania leku.

.....
(data, imię i nazwisko, podpis rodzica)

**ZGODA NAUCZYCIELA/PACOWNIKA SZKOŁY
NA PODANIA LEKÓW
UCZNIOWI Z CHOROBA PRZEWLEKŁA**

.....

(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika)

Wyrażam zgodę na podanie uczniowi

.....

(imię i nazwisko ucznia)

leku

.....

.....

.....

.....

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia)

Oświadczam, że zostałam(łem) poinformowany o sposobie podania leku/ wykonania czynności medycznej.

Burzyn,.....

.....

(podpis nauczyciela/pracownika szkoły)