



Przedszkole Samorządowe Nr 41 Integracyjne
15-082 Białystok, ul. Świętojańska 13/4b
tel. (85) 7412 813
www.ps41.bialystok.pl

PRZEDSZKOLE SAMORZĄDOWE NR 41
INTEGRACYJNE W BIAŁYMSTOKU
15-082 Białystok, ul. Świętojańska 13/4b
tel. 85 741 28 13
NIP 542-318-97-05 REGON 200405972

PROCEDURA POSTĘPOWANIA, W PRZYPADKU GDY DO PRZEDSZKOLA UCZĘSZCZA DZIECKO CHORE PRZEWLEKLE

**W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM NR 41
INTEGRACYJNYM
W BIAŁYMSTOKU**

Białystok 2025 r.

RECEIVED THE NEW YORK
LIBRARY OF THE NEW YORK
LIBRARY OF THE NEW YORK
LIBRARY OF THE NEW YORK
LIBRARY OF THE NEW YORK

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 986 i 1871),
- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2024 poz.924)
- Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1604)
- Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 13 czerwca 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. 2024 poz. 933)
- Nowelizacja ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 30 maja 2025 r. rozszerzająca definicję pierwszej pomocy art. 1 pkt 1 lit. c w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wykorzystanie , przez osobę udzielającą pierwszej pomocy, która nie wykonuje zawodu medycznego, wyrobów medycznych i wyposażenia wyrobów medycznych, systemów i zestawów zabiegowych oraz produktów leczniczych dostępnych na miejscu zdarzenia, dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 ze zm)
- Statut przedszkola

Cel procedury:

Zapewnienie ochrony zdrowia dziecka przewlekle chorego, podczas jego pobytu w przedszkolu.

Zakres procedury:

Dokument ma za zadanie regulować zasady bezpiecznego i higienicznego pobytu dziecka w przedszkolu, określa sposoby monitorowania oraz uprawnienia i obowiązki dyrektora, pielęgniarki, nauczycieli, rodziców w stosunku do chorych dzieci.

Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności:**1. Rodzic (opiekun prawny)**

- Zobowiązany jest dostarczyć wychowawcom grupy wszelkie informacje (zaświadczenie lekarskie) dotyczące choroby przewlekłej, która dotyczy jego dziecka: alergii, astmy, cukrzycy, padaczki, chorób nerek, układu krążenia, nowotworów itp. chorób.
- Zobowiązany jest do udzielenia wszelkiej niezbędnej pomocy w organizowaniu warunków edukacyjnych, w szczególności powinien służyć radą i pomocą opierając się na własnym doświadczeniu związanym z chorobą dziecka (rodzic omawia z pielęgniarką, nauczycielem sposób udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowia np. sposób podawania leków, jeśli nauczyciel wyraził na to zgodę, sposób pomocy dziecku do czasu przyjazdu lekarza lub rodzica, sposób zapewnienia bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu).
- Wyraża zgodę na wezwanie pomocy medycznej (Oświadczenie zał. 3)
- Przyprawdza do przedszkola dziecko zdrowe, czyste. Zwraca uwagę na czystość włosów dziecka, w celu zapobiegania wszawicy.

- W przypadku pogorszenia się stanu zdrowia dziecka, odbiera je z przedszkola w określonym przez procedurę trybie.
- Dostarcza stosowne upoważnienia dla innych osób, które chcą odebrać dziecko z przedszkola.
- Podaje prawidłowy i aktualny numer telefonu swój oraz innych osób mogących udzielić ważnych i konkretnych informacji o chorobie dziecka
- Zobowiązany jest być w stałym kontakcie telefonicznym z pracownikami przedszkola, jeśli zaistnieje sytuacja wymagająca pomocy rodzica podczas pobytu dziecka w przedszkolu.
- Zobowiązany jest do zapewnienia dziecku opieki podczas jego pobytu w przedszkolu w przypadku, kiedy nieobecne są osoby przeszkolone w zakresie radzenia sobie z chorobą lub nie czują się pewnie w tym zakresie.
- Zobowiązany jest do przekazania niezbędnych informacji o udzieleniu pierwszej pomocy, oraz aktualnych numerów telefonów w formie pisemnej
- Dostarcza do przedszkola materiały edukacyjne i informacyjne związane z chorobą (np. tabele wymienników węglowodanowych, ulotki informacyjne dotyczące choroby na którą cierpi dziecko itp.)

2. Pielęgniarka /Nauczyciel

- Niezwłocznie po otrzymaniu informacji od rodzica dostarcza dyrektorowi dokumentację związaną z chorobą przewlekłą dziecka.
- Zapoznaje się z dostarczoną przez rodzica/opiekuna prawnego dokumentacją dotyczącą choroby dziecka
- Dostosowuje swoje oddziaływania wychowawcze oraz dydaktyczne do specjalnych potrzeb i możliwości dziecka.
- Przeprowadza zajęcia dydaktyczne w grupie oswajające inne dzieci z chorobą kolegi/koleżanki
- Wspiera dziecko w radzeniu sobie z chorobą, w szczególności dba o przyjazną atmosferę w grupie - tworzoną w duchu akceptacji i tolerancji.
- Bezwzględnie stosuje konieczne środki ostrożności.
- Sporządza plan postępowania w nagłych przypadkach, w szczególności uwzględnia numery telefonów instytucji i osób, z którymi należy się skontaktować w nagłych przypadkach.
- Powiadamia rodziców/prawnych opiekunów o złym samopoczuciu dziecka.
- Dokumentuje powiadomienie rodzica/prawnego opiekuna o stanie zdrowia dziecka.
- Przekazuje istotne informacje innym osobom mającym kontakt z dzieckiem w przedszkolu. W znanym wszystkim miejscu umieszcza plan postępowania w nagłych przypadkach oraz ważne numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych oraz osób i instytucji kompetentnych w zakresie udzielenia konkretnych informacji
- W sytuacjach nagłych jest zobowiązany do podjęcia działań związanych z udzieleniem pomocy przedmedycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wezwania pomocy medycznej, a także do zawiadomienia rodziców i dyrektora o zaistniałym zdarzeniu.
- Prowadzi działania prozdrowotne.

3. Dyrektor

- Umożliwia wszystkim osobom pracującym z dzieckiem zdobycie wiedzy na temat określonej choroby.
- Udziela zgody na opracowanie i wdrożenie procedur specjalistycznej pomocy w sytuacji zaostrzenia objawów chorobowych.
- Uzgadnia z rodzicami treść pisemnego upoważnienia dla pielęgniarki/ nauczyciela (po wyrażeniu przez niego zgody), do wykonania prostych zabiegów medycznych np. podania dziecku leku w sytuacjach tego wymagających.
- Decyduje o realizacji formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej po zaobserwowaniu szczególnych potrzeb dziecka.
- Egzekwuje od nauczycieli uwzględnianie w swojej codziennej praktyce treści z zakresu edukacji zdrowotnej, służących kształtowaniu prozdrowotnych zachowań dzieci (aktywność fizyczna, racjonalne żywienie, dbałość o higienę, zachowanie bezpieczeństwa, poddawanie się okresowym badaniom stanu zdrowia, umiejętne radzenie sobie ze stresem itp.).
- Monitoruje wykonywanie zadań związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa dzieciom, w tym czystości i ochrony zdrowia dzieci.

Sposób prezentacji procedur

1. Zapoznanie rodziców z obowiązującymi w placówce procedurami na zebraniach organizacyjnych we wrześniu każdego roku szkolnego.
2. Udostępnienie dokumentu na tablicy ogłoszeń, stronie internetowej przedszkola.
3. Zapoznanie z procedurą wszystkich pracowników przedszkola.

Tryb dokonywania zmian w procedurze

1. Wszelkich zmian w opracowanych procedurach może dokonać dyrektor przedszkola z własnej inicjatywy, na wniosek rady pedagogicznej lub na wniosek rady rodziców.
2. Proponowane zmiany muszą być zgodne z prawem.
3. Zasady wchodzi w życie z dniem 1.09.2025

Opis procedury

1. W przedszkolu nie podajemy żadnych leków.
2. Leki w przedszkolu mogą być podawane w szczególnych przypadkach za zgodą pielęgniarki, nauczycieli i personelu przedszkola, po to, aby umożliwić dziecku przewlekłe choremu korzystanie z edukacji przedszkolnej.
3. W przypadku cukrzycy – sposób postępowania określa odrębna procedura, która stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej procedury.
4. Zgodę na podawanie leków dziecku może wyrazić nauczyciel, który odbył szkolenie z zakresu postępowania z dzieckiem przewlekłe chorym w przedszkolu.
5. Zadaniem pielęgniarki, nauczyciela jeśli wyrazi zgodę na podawanie dziecku leków w przedszkolu, jest:
 - Zobowiązać rodziców/opiekunów prawnych do wydania zgody na piśmie oraz przedłożenia pisemnego zaświadczenia lekarskiego o chorobie dziecka i o konieczności podawania mu leków na terenie placówki oraz nazwie leku, sposobie i okresie jego podawania.
 - Wymagać od rodziców/opiekunów prawnych pisemnego upoważnienia do podawania leków wziewnych np. dziecku choremu na astmę.
 - Powiadomić dyrektora o sytuacji

- Zgromadzić i przedłożyć dyrektorowi dokumentację medyczną dziecka oraz upoważnienia rodziców/opiekunów prawnych.
- Na podstawie zaświadczenia lekarskiego i upoważnienia rodziców/opiekunów prawnych dyrektor wyznacza spośród pracowników, za ich zgodą, dwie osoby do podawania leku dziecku (pielęgniarkę/ki, nauczyciela), z których 1 odnotowuje ten fakt w rejestrze podawanych leków poprzez zapisanie imienia i nazwiska dziecka, nazwy podanego leku, daty i godziny podania oraz dawki a druga nadzoruje ww czynność. Obydwie wyznaczone osoby są zobowiązane potwierdzić podanie dziecku leku i nadzorowanie tej czynności, składając czytelne podpisy pod sporządzonym rejestrem.

Załączniki do procedury

1. Procedura opieki nad dzieckiem z cukrzycą typu 1 w placówce oświatowej
2. Upoważnienie rodziców do podawania leków dziecku z chorobą przewlekłą.
3. Oświadczenie pielęgniarki/nauczyciela o zobowiązaniu do podawania leków.
4. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych.
5. Rejestr leków.

Procedura
Opieki nad dzieckiem z cukrzycą typu 1 w placówce oświatowej

Przedszkole Samorządowe Nr 41 Integracyjne w Białymstoku jest dostosowane do potrzeb dzieci z cukrzycą typu 1. Placówka zapewnia opiekę dla dzieci z miasta Białystok oraz okolic. Podczas rekrutacji dzieci z cukrzycą typu 1 mają przyznane dodatkowe punkty w systemie rekrutacyjnym z uwagi na chorobę przewlekłą. Ponadto są zarezerwowane dodatkowe 3 miejsca dla dzieci z cukrzycą w ciągu roku szkolnego. W przedszkolu zapewniona jest odpowiednia dieta o niskim indeksie glikemicznym. Wszystkie posiłki sporządzane są we własnej kuchni. Pracownicy kuchni przygotowują indywidualne posiłki dzieciom z uwzględnieniem ilości wymienników oraz gramatury. Dietę ustala zatrudniony w placówce dietetyk. Przedszkole w miarę możliwości zatrudnia dwie pielęgniarki, które pracują w godzinach 8.00 – 16.00. Panie pielęgniarki przebywają w oddziałach dzieci z cukrzycą typu 1 i uczestniczą we wszystkich zajęciach i wyjściach danej grupy. Dzieci z cukrzycą typu 1 przebywają w celu realizacji podstawy programowej wychowania przedszkolnego w 2 grupach: 3-4 latki i 5-6 latki. W przypadku braku zapewnienia opieki ze strony pielęgniarek/pielęgniarki dopuszcza się utworzenie dla dzieci z cukrzycą typu 1 jednego oddziału bez względu na wiek dziecka.

1. Monitorowanie poziomu cukru i częstotliwość.

Monitorowanie poziomu cukru u dziecka podczas pobytu w przedszkolu prowadzone jest nieustannie, z naciskiem w następujących sytuacjach: przed posiłkami, przed wysiłkiem, w razie złego samopoczucia, braków odczytów na urządzeniach pomiarowych. Po wykonaniu niezbędnych czynności związanych z hipoglikemią (niedocukrzeniem) wykonuje się pomiar cukru po 10-15 – 20 minutach od podania dziecku produktów na docukrzenie (sok, owoc, dextro), w sytuacji, gdy system ciągłego monitorowania glikemii, dalej jest: poniżej normy, jest w dolnej granicy normy i wykazuje silną tendencję spadkową należy powiadomić rodziców.

Monitorowania dokonuje :

pielęgniarka

Pielęgniarka jest w stałym kontakcie z rodzicem, korzysta z telefonu dziecka, który jest doładowany oraz zapewniona jest możliwość dzwonienia niezależnie od miejsca pobytu dziecka: sala przedszkolna, plac zabaw, poza budynkiem i terenem przedszkola w przypadku wyjścia grupy na zajęcia edukacyjne/wycieczki zaplanowane przez wychowawcę grupy.

2. Sposób postępowania przy hipoglikemii i hiperglikemii:

Pielęgniarka jest zobowiązana do postępowania określonego precyzyjnie przez rodziców dziecka poprzez kontakt telefoniczny oraz w oparciu o dostarczoną przez rodzica pisemną instrukcję.

3. Podawanie insuliny :

W trakcie pobytu dziecka w przedszkolu zalecaną dawkę insuliny wylicza rodzic a pani pielęgniarka podaje.

Częstotliwość podawania insuliny: Kiedy:

Glikemia :

60 – 75 - od razu

75 – 85 - po 5 minutach

85 – 100 - po 10 minutach

100 – 120 - po 12 minutach

120 -140 - po 15 minutach

140 – 180 - po 17 minutach

180 – 200 - po 20 minutach

>200 - po 30 minutach

W przypadku HIPOGLIKEMII < 70 – pielęgniarka dosładza dziecko po konsultacji z rodzicem, w krytycznym momencie sama decyduje, aczkolwiek nie należy dopuszczać do takiej sytuacji.

4. Ustalenia i wskazanie osób udzielających pierwszej pomocy przy ciężkiej hipoglikemii (glukagon):

W przypadku wystąpienia ciężkiej hipoglikemii **pielęgniarka** :

jest zobowiązana do postępowania określonego precyzyjnie przez rodziców dziecka zgodnie z dostarczoną pisemnie instrukcją.

Reakcją na hipoglikemię powinno być:

- w przypadku dziecka świadomego (przytomnego) – podanie węglowodanów prostych tzn. dextro - tabletki glukozowej, soku ewentualnie owocu (np. jabłka) oraz (opcjonalnie) wyłączenie pompy;
- w przypadku dziecka nieprzytomnego – ułożenie dziecka na boku – podanie domięśniowo zastrzyku z glukagonu, zatrzymanie pompy, wezwanie pogotowia, zawiadomienie rodziców
- w przypadku dziecka nieprzytomnego zabrania się podawania węglowodanów doustnie (ewentualnie rozważyć – posmarowanie miodem wewnątrz policzka)

W przypadku hipoglikemii w przedszkolu nie podajemy dziecku produktów zawierających tłuszcze m.in. czekolady, cukierków czekoladowych, cukierków typu krówka, mamba, batonów czekoladowych, kostek cukru.

5. Ustalenie miejsca przechowywania, wyposażenie oraz dostępność punktu „SOS dla diabetyka”

Dziecko codziennie przynosi do przedszkola spakowany plecak „Małego diabetyka”, który zostawia w szatni przy swojej szafce. Ponadto w przedszkolu znajduje się gabinet pielęgniarki, w którym także można zostawić osobiste wyposażenie. Miejsce przechowywania plecaka uzgadnia rodzic z pielęgniarką na początku każdego roku szkolnego.

6. Przyprawdzanie dziecka do przedszkola:

Po przyprawdzeniu dziecka do przedszkola w godzinach pracy pielęgniarki rodzic:

- przekazuje istotne informacje o dziecku i jego samopoczuciu, (np. wymiana sensora, wada sensora, nocna hiperglikemia/hipoglikemia), czy dziecko jadło rano śniadanie czy nic nie spożywało.
- codziennie przynosi do przedszkola spakowany, kompletny plecak z zawartością: glukagon, glukoza, pen z insuliną, glukometr, produkty na docukrzenie, baterie.

W przypadku niedostarczenia plecaka rodzic nie może pozostawić dziecka w przedszkolu.

Brak systemu ciągłego monitorowania glikemii umożliwiający stały monitoring cukru w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu dziecka w przedszkolu będzie skutkował odmową przyjęcia do czasu ponownego zaaplikowania CGM

Rodzic pilnuje zaopatrzenia niezbędnych środków / ważności glukagonu.

Do przedszkola może być przyjęte dziecko w ciągu dnia z glikemią o wartości od 80 do 200. Przedszkole nie przyjmuje dziecka z poziomem cukru w surowicy 200

Przedszkole zobowiązane jest do udostępniania jadłospisu na poszczególne dni z co najmniej 3 -dniowym wyprzedzeniem oraz informowanie rodziców na temat bieżących zmian w menu.

7. Spożywanie posiłków

W przedszkolu dzieciom z cukrzycą typu 1 przygotowywane są posiłki o niskim indeksie glikemicznym uwzględniające również ładunek glikemiczny potrawy.

Działania w przypadku, kiedy dziecko nie zje posiłku a insulina zostanie podana:

W sytuacji gdy dziecko nie zje całości posiłku zaleca się, by pielęgniarka/nauczyciel dostarczył talerz dziecka z cukrzycą dietetykowi w celu odważenia produktów węglowodanowych pozostawionych przez dziecko i skorygowania niezjedzonej porcji w innym produkcie. Jeżeli insulina została podana dziecku przed posiłkiem, pielęgniarka/ nauczyciel powinien spróbować zachęcić dziecko do spożycia posiłku lub w przypadku niepowodzenia, w porozumieniu z dietetykiem podać inny produkt na określoną liczbę wymienników węglowodanowych niezjedzonych.

8. Pomiar Glikemii Glukometrem

Pomiaru glikemii glukometrem dokonuje pielęgniarka. Badanie cukru przy użyciu glukometru należy bezwzględnie wykonać:

- w przypadku braku odczytu
- złego samopoczucia dziecka
- trendu spadkowego 2 ↓ ↓ i trendu wzrostowego 2 ↑ ↑ do góry
- Nieprawidłowych odczytów glikemii z CGM w przypadku braku synchronizacji pomiaru z palca i odczytu na ekranie telefonu

9. Podanie insuliny penem w przypadku długotrwałej hiperglikemii (potwierdzonej z badania glukometrem):

Podanie insuliny penem dokonuje pielęgniarka w następujących przypadkach:

- Wysoka hiperglikemia
- Brak reakcji na podawane korekty
- Uszkodzone wkłucie/ zapowietrzony dren

10. Organizacja wycieczek i spacerów poza teren przedszkola

Informację na temat organizowanej wycieczki rodzic otrzymuje kilka dni wcześniej od nauczyciela grupy lub pielęgniarki. Natomiast o planowanym wyjściu na spacer rodzice są informowani na bieżąco, w ten sam dzień.

Podczas wycieczki lub spaceru opiekę nad dzieckiem sprawuje pielęgniarka i nauczyciel.

Za każdym razem dziecko zabiera ze sobą spakowany plecak diabetyka.

11. Nieobecność Pani pielęgniarki w przedszkolu

W przypadku nieobecności pielęgniarki w przedszkolu z uwagi, iż dzieci uczęszczające do przedszkola a w szczególności 3-4 latki, które nie są świadome swojej choroby decyzje dotyczące pomocy dziecku z cukrzycą typu 1 może podejmować jedynie rodzic dziecka z cukrzycą. W związku z tym rodzic ma obowiązek na czas pobytu dziecka w grupie:

- - podawanie insuliny,
- - pomiar cukru glukometrem,
- - monitorowanie glikemii
- - uczestnictwo i obserwacja ilości spożywania posiłków
- - obserwacja podczas zabaw, spacerów oraz leżakowania pod kątem objawów hipoglikemii i hiperglikemii
- - rodzic powinien być w dyspozycji podczas nieobecności pielęgniarki w przedszkolu

Zalecenia ogólne:

Niedozwolone jest pomijanie jakiegokolwiek posiłku u dziecka z cukrzycą, także wtedy, gdy dziecko odmawia jedzenia. W powyższej sytuacji pielęgniarka w porozumieniu z dietetykiem powinna zapewnić dziecku innego rodzaju produkt do spożycia. Jeżeli mimo wszystko dziecko odmawia posiłku, pielęgniarka kontaktuje się z rodzicem w celu ustalenia odpowiedniego postępowania.

Każdemu dziecku z cukrzycą należy zapewnić:

- możliwość zmierzenia glikemii w dowolnym momencie, także w czasie zajęć, wycieczki, aktywności ruchowej na dworze
- możliwość podania insuliny
- właściwe zapobiegania hipo/hiperglikemii
- możliwość spożycia posiłku w razie potrzeby
- możliwość zaspokojenia pragnienia lub skorzystania z toalety w razie potrzeby
- możliwość uczestniczenia we wszelkich aktywnościach (zajęcia fizyczne, wycieczki itp.) jeżeli nie wyklucza tego jego aktualny stan (hipo i hiperglikemia)

Obowiązki pielęgniarki:

- w razie jakichkolwiek wątpliwości pielęgniarka ma obowiązek kontaktować się z rodzicem telefonicznie
- pielęgniarka nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe uszkodzenie sprzętu medycznego oraz telefonu

Obowiązki nauczyciela:

- zapewnienie poczucia bezpieczeństwa psychicznego i fizycznego oraz zaufania do grupy i nauczyciela
- pomoc w pokonywaniu trudności, uczenie samodzielności oraz nowych umiejętności
- budowanie przyjaznych relacji w grupie przedszkolnej
- traktowanie chorego dziecka jako pełnosprawnego członka grupy przedszkolnej
- uwrażliwianie dzieci zdrowych na potrzeby i przeżycia dziecka chorego
- uwrażliwianie dziecka chorego na potrzeby i przeżycia innych dzieci
- motywowanie do kontaktów i współdziałania z innymi dziećmi
- dostarczanie wielu możliwości do działania i osiągnięcia sukcesów

- motywowania do aktywności i rozwoju zainteresowań
- rozmowy o uczuciach i trudnych sprawach
- zapewnienie dziecku wsparcia i pomocy psychologiczno – pedagogicznej
- stała współpraca z rodzicami, pielęgniarką i nauczycielami
- odpowiednia organizacja czasu pracy dziecka

Obowiązki rodzica:

- rodzic jest w stałym kontakcie telefonicznym w trakcie całego pobytu dziecka w przedszkolu oraz natychmiast reaguje na telefony z placówki
- zapewnienie sprawności sprzętu medycznego (insulina w pompie i penie)
- rodzic samodzielnie czyści dren w razie jej zatkania pęcherzem powietrza

Brętyś D.,

1.08.2025

DYREKTOR
mgr Barbara Tofiluk

Upoważnienie rodziców/opiekunów prawnych do podawania leków dziecku z chorobą przewlekłą

Ja, niżej podpisany,

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

upoważniam Panią/Pana

.....

(imię i nazwisko pracownika przedszkola)

do podawania mojemu dziecku

.....

(imię i nazwisko dziecka)

leku

.....

.....

.....

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

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku wraz z dokumentacją medyczną dziecka.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że udzieliłam(-em) pielęgniarce/nauczycielowi/pracownikowi przedszkola wszystkich niezbędnych informacji potrzebnych do wykonania tych czynności i biorę na siebie odpowiedzialność za ich wykonanie, ufając, że zostają one wykonane zgodnie z udzieloną instrukcją.

.....

(data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie pielęgniarki/nauczyciela/pomocy nauczyciela/ pracownika przedszkola

Oświadczam, że zobowiązałam(-em) się dobrowolnie wykonać ww. czynności i posiadam odpowiednią wiedzę i umiejętności do ich wykonania, ufając, że w ten sposób pomogę dziecku w realizacji jego potrzeb.

.....
(data, imię i nazwisko pracownika przedszkola)

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia ratunkowego do mojego dziecka w razie zagrożenia życia lub zdrowia oraz w razie konieczności zabrania córki/syna
..... do szpitala.

.....

(data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

