

Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 15 Dyrektora Przedszkola 429 z 25.02.2026 r
w sprawie wprowadzenia procedur bezpieczeństwa
obowiązujących w Przedszkolu 429.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA I PODAWANIA LEKÓW W PRZYPADKU WYSTĘPOWANIA CHOROÓB PRZEWLEKŁYCH U DZIECI W PRZEDSZKOLU NR 429 W WARSZAWIE

Podstawa prawna:

- *Ustawa z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U.2025.1043 z późn.zm.)*
- *Ustawa z 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz.U.2024.986 z późn.zm.)*
- *Rozporządzenie z 31 grudnia 2002 r. Ministra Edukacji Narodowej i Sportu w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. 2020.1604 z późn.zm.)*
- *Ustawa z 12.04.2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. 2019.1078)*
- *Ustawa z 8.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2026.141 z późn.zm.)*
- *Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2022 r. w sprawie zaleceń postępowania dotyczących opieki nad uczniami z anafilaksją, astmą oskrzelową, alergicznym nieżytem nosa, atopowym zapaleniem skóry i pokrzywką w szkole.*

§1 ZASADY OGÓLNE

1. Dyrektor przedszkola i nauczyciele odpowiadają za zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci w przedszkolu.
2. Nauczyciele i pracownicy są zobowiązani do zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom w czasie zajęć organizowanych przez przedszkole.
3. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka pracownik:
 - 1) udziela pierwszej pomocy przedmedycznej
 - 2) niezwłocznie wzywa Zespół Ratownictwa Medycznego (112 lub 999)
 - 3) informuje dyrektora oraz rodziców/opiekunów prawnych.

PODAWANIE LEKÓW W PRZYPADKU CHOROÓB PRZEWLEKŁYCH W PRZEDSZKOLU

1. Warunkiem podawania leku jest:
 - 1) aktualne zaświadczenie lekarskie zawierające nazwę leku, dawkę, sposób podania, częstotliwość, okres stosowania
 - 2) pisemne upoważnienie rodzica
 - 3) pisemna zgoda pracownika przedszkola.
2. Leki muszą być:
 - 1) w oryginalnym opakowaniu

2) aktualną datą ważności

3) podpisane imieniem i nazwiskiem dziecka.

Dziecko ze stwierdzoną ciężką alergią pokarmową w razie wstrząsu powinno posiadać przy sobie odpowiedni lek, który mógłby zostać podany przez przeszkolonego nauczyciela.

4. Rodzice powinni dostarczyć do przedszkola aktualne zaświadczenie od lekarza wraz z ich pisemnym upoważnieniem do podania jednorazowej dawki adrenalinę w momencie pojawienia się u dziecka wstrząsu.
5. Jeśli dziecko z chorobą przewlekłą musi przyjmować leki podczas pobytu w przedszkolu, rodzice dziecka przed przyjęciem go do przedszkola powinni przekazać dyrektorowi dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka (art. 155 UPO). Zobowiązani są do poinformowania, na jaką chorobę dziecko choruje oraz jakie leki zażywa (nazwa leku, sposób dawkowania). Konieczne jest również przekazanie (dyrektorowi, nauczycielowi) zlecenia lekarskiego oraz pisemnego upoważnienia do podawania dziecku leków.
6. Gdy w czasie nieobecności pielęgniarki w przedszkolu trzeba podać dziecku lek lub wykonać inne czynności, to mogą być one wykonane przez inne osoby, jeżeli odbyły przeszkolenie w tym zakresie.
7. Zadania związane z opieką nad dzieckiem przewlekle chorym w ściśle określonym zakresie mogą realizować nie tylko nauczyciele, ale również pracownicy niepedagogiczni (pracownik administracji lub obsługi).
8. Przekazywanie przez rodziców uprawnień do wykonywania czynności związanych z opieką nad dzieckiem oraz zgoda pracownika przedszkola i zobowiązanie do sprawowania opieki powinny mieć formę pisemnej umowy między rodzicami dziecka przewlekle chorego a pracownikiem przedszkola (**załącznik nr 1**).
9. Podawanie leków lub wykonywanie innych czynności przez pracownika przedszkola podczas pobytu dziecka w placówce może odbywać się na zasadzie jego dobrowolnego zobowiązania się wobec rodziców i wyłącznie za jego zgodą. Dyrektor przedszkola nie może nakazać przyjęcia tych obowiązków żadnemu pracownikowi przedszkola w drodze polecenia służbowego.

§ 2

Anafilaksja

Anafilaksja to ciężka, natychmiastowa (rozwijająca się w ciągu od kilku do kilkunastu minut) reakcja alergiczna, która stanowi zagrożenie życia chorego. Obraz anafilaksji może wystąpić po posiłku, podaniu leku, użądleniu, wysiłku fizycznym.

Postępowanie w przypadku gwałtownego pojawienia się po posiłku, podaniu leku, użądleniu, wysiłku fizycznym, co najmniej dwóch z poniższych objawów:

- zaczerwienienie skóry lub pokrzywka;
 - silny świąd dłoni, stóp i całego ciała;
 - napad kaszlu;
 - obrzęk w gardle;
 - obrzęk języka;
 - duszność;
 - świszczący oddech;
 - brak kontaktu;
 - utrata świadomości
1. wezwij zespół ratownictwa medycznego (nr alarmowy 112 lub 999) oraz powiadom rodzica dziecka – jeżeli możesz poproś o to inną osobę; w przypadku potrzeby, poproś dyspozytora ratownictwa medycznego o wskazówki, jak pomóc dziecku;
 2. w przypadku pojawienia się co najmniej 2 objawów, w miarę dostępności podaj autowstrzykiwacz lub ampułkostrzykawkę **z adrenaliną** (samodzielne podanie przez dziecko lub nauczyciela po odpowiednim przeszkoleniu), w przednioboczną powierzchnię uda w 1/3 jego górnej części, w następujący sposób:
 - 1) adrenalina we wstrzykiwaczu¹:
 - a. chwyć wstrzykiwacz tak, aby dłoń była zaciśnięta w pięść wokół wstrzykiwacza, a pomarańczowa końcówka była skierowana w dół,
 - b. drugą ręką zdejmij niebieskie zabezpieczenie znajdujące się po przeciwnej stronie,
 - c. trzymaj pomarańczową końcówkę ok. 10 cm od uda i przez ubranie przyciśnij mocno autowstrzykiwacz do uda aż usłyszysz „klik” rozpoczęcia podawania leku,
 - d. przytrzymaj ok. 10 sekund,

¹ W przypadku innych oznaczeń postępuj zgodnie z instrukcją dołączoną do produktu

- 2) adrenalina w ampułkostrzykawce:
 - a. zdejmij nasadkę igły, nie zdejmuj blokady na tłoku,
 - b. wbij igłę w udo, nie podawaj przez ubranie,
 - c. naciśnij tłok aż poczujesz opór,
 - d. przytrzymaj przez kilka sekund, wyjmij igłę;
3. pozwól dziecku przyjąć dowolną pozycję ciała;
4. uważnie obserwuj dziecko i nie pozostawiaj go bez opieki osoby dorosłej;
5. po podaniu adrenaliny sprawdź, czy dziecko posiada przy sobie inne leki przepisane przez lekarza do podania w przypadku wstrząsu anafilaktycznego; podaj zgodnie z zaleceniem, jeżeli jest to możliwe (uwaga, w przypadku utraty przytomności nie podawać leków w postaci doustnej);
6. w przypadku braku reakcji na podaną adrenalinę należy podać drugą i trzecią dawkę adrenaliny domięśniowo w odstępach 5–15 minutowych.

Podanie adrenaliny w sytuacji zagrożenia życia mieści się w zakresie udzielania pierwszej pomocy.

§ 3

Astma oskrzelowa

Astma jest przewlekłą, zapalną chorobą układu oddechowego, której zaostrzenie może bezpośrednio zagrozić życiu dziecka. Nagłe napady astmy mogą prowadzić do całkowitej niewydolności oddechowej.

Postępowanie w przypadku pojawienia się poniższych objawów napadu astmy:

- męczący, suchy kaszel;
- świszczący, głośny oddech;
- przyspieszenie oddechu;
- trudności w oddychaniu, uczucie ucisku w klatce piersiowej;
- trudności w mówieniu z powodu skróconego oddechu;
- poruszanie skrzydełkami nosa przy oddychaniu;
- nadmierne ruchy klatki piersiowej przy oddychaniu;
- sine usta, paznokcie.

1. wezwij zespół ratownictwa medycznego (nr alarmowy 112 lub 999) oraz powiadom rodzica dziecka – jeżeli możesz poproś o to inną osobę; powiedz dyspozytorowi ratownictwa medycznego, że dziecko ma duszność, a w przypadku potrzeby poproś dyspozytora o wskazówki jak pomóc dziecku;
2. pozwól dziecku odpocząć i przyjąć dowolną pozycję ciała ułatwiającą oddychanie;
3. nie zmuszaj dziecka do położenia się (w czasie napadu duszności zazwyczaj dziecko woli siedzieć i podpierać się rękami);
4. zachowaj spokój i zachęcaj dziecko do spokojnego oddychania;
5. uważnie obserwuj dziecko i nie pozostawiaj jego bez opieki osoby dorosłej;
6. sprawdź, czy dziecko posiada przy sobie leki przepisane przez lekarza do podania w napadzie astmy, jeżeli tak to podaj je, zgodnie z zaleceniem;
7. jeżeli brak jest dokładnych zaleceń, w miarę dostępności podaj dziecku 2 wdechy salbutamolu (100 mcg/dawkę) bezpośrednio z inhalatora albo przez komorę pośrednią z maską lub ustnikiem w odstępie 10–20 sekund;
8. co 10 minut oceniał stan dziecka, jeżeli duszność się nie zmniejsza, w miarę dostępności podaj kolejne 2 wdechy salbutamolu i powtarzaj tę procedurę aż do przybycia zespołu ratownictwa medycznego.

§ 4

Alergiczny nieżyt nosa

Objawy alergicznego nieżytu nosa występują po ekspozycji na uczulający alergen, np. w sezonie kwitnienia drzew i traw, na początku sezonu grzewczego (uczulenie na kurz), a także w sytuacji obecności w klasie (szczególnie siedzenie w jednej ławce) osoby posiadającej w domu silnie uczulające zwierzęta (np. koty, gryzonie; alergenów te mogą być przenoszone na ubraniu).

Postępowanie w przypadku pojawienia się poniższych objawów:

- wodniste, lejący katar;
- napadowe kichanie;
- świąd nosa;
- świąd i zaczerwienienie spojówek oczu.

w miarę dostępności należy zastosować jedną dawkę leku przeciwhistaminowego w formie syropu, kropli lub tabletek.

§ 5

Atopowe zapalenie skóry

Atopowe zapalenie skóry (AZS) to przewlekła, zapalna, niezakaźna choroba skóry przebiegająca z okresami nasilenia objawów i remisji. Zaostrzenie AZS objawia się zaczerwienieniem, zmianami skórnymi i silnym świądem skóry. W trakcie zaostrzenia choroby dziecko może uporczywie się drapać, mieć problemy z koncentracją uwagi, może wydawać się rozdrażnione i nadrucliwe.

Postępowanie w przypadku zaostrzenia AZS:

1. zapewnij dziecku odpowiednie warunki do smarowania ciała emolientem;
2. unikaj sytuacji, w których może dojść do spocenia lub nadmiernego przegrzania skóry dziecka, w tym kontroluj temperaturę w pomieszczeniach, która nie powinna przekraczać 21°C, oraz adekwatnie dobieraj zakres ćwiczeń fizycznych w ramach zajęć ruchowych;
3. jeżeli jest to możliwe zapewnij uczniowi warunki do umycia ciała i zastosowanie emolientu po zajęciach ruchowych;
4. zapewnij dziecku optymalny wybór miejsca w sali:
 - w sezonie grzewczym z dala od kaloryferów,
 - latem albo wiosną miejsce to nie powinno być w obszarze bezpośredniego nasłonecznienia,
5. zwróć uwagę na zachowanie przez dziecko higieny ciała, przede wszystkim dłoni i paznokci (odpowiednio skrócone);
6. skonsultuj z rodzicami oraz w porozumieniu z lekarzem opiekującym się dzieckiem zakres prac plastycznych lub prac ręcznych w narażeniu na potencjalne alergeny kontaktowe, po zakończeniu wspomnianych zajęć dziecko powinno dokładnie umyć ręce wybranym produktem emolientowym i następnie nałożyć emolient nawilżający.

W przypadku zaostrzenia AZS lub nasilenia świądu w przebiegu AZS:

1. zredukuj narażenia dziecka na stres, zastosować emolient (dostarczony przez rodziców), stosować okłady chłodzące;
2. jeżeli dziecko jest ubrane za ciepło zachęć do zmiany ubioru na bardziej przewiewny;
3. zachęć dziecko do wypicia wody (odpowiednie nawodnienie organizmu);

4. w miarę dostępności podaj leki według zaleceń lekarza prowadzącego, zgodnie z informacją uzyskaną od rodziców dziecka.

§ 6

Pokrzywka

Pokrzywka to choroba skóry charakteryzująca się występowaniem zaczerwienienia, bąbli przypominających poparzenie przez pokrzywę, obrzęków i silnego świądu skóry.

Postępowanie w przypadku pojawienia się powyższych objawów:

1. u dziecka z potwierdzonym przez lekarza rozpoznaniem pokrzywki przewlekłej postępuj według zaleceń lekarza prowadzącego, zgodnie z informacją uzyskaną od rodziców; zalecenia mogą różnić się zależnie od rodzaju pokrzywki przewlekłej zwłaszcza w przypadkach pokrzywki fizycznej (np. wynikającej z ucisku);
2. usuń lub przerwij kontakt z czynnikiem podejrzanym o wywołanie epizodu pokrzywki;
3. zmierz temperaturę;
4. w przypadku pojawienia się objawów pokrzywki, w miarę dostępności podaj 1 dawkę leku przeciwhistaminowego w formie syropu, kropli lub tabletek;
5. w każdym przypadku wystąpienia pokrzywki wnikliwie obserwuj dziecko;
6. w przypadku epizodu zaostrzenia pokrzywki, powiadom rodziców;
7. pokrzywka/świąd, zmiany skórne są najczęstszym i pierwszym objawem anafilaksji; wystąpienie objawów wymienionych w §2 (dotyczącym objawów anafilaksji) jest obrazem reakcji alergicznej uogólnionej i wymaga postępowania jak w §2 (dotyczącym postępowania w anafilaksji).

§ 7

Epilepsja

Padaczka (epilepsja) jest chorobą mózgu charakteryzującą się skłonnością do generowania napadów padaczkowych. Napad padaczkowy to występujące nagle i przemijające (czyli napadowe) dolegliwości lub objawy spowodowane nieprawidłową czynnością komórek mózgu.

Powszechnie znanym objawem padaczki jest napad drgawek. Może dotyczyć całego ciała lub jednej okolicy. U niektórych chorych wystąpienie napadu bywa poprzedzone tak zwaną aurą, czyli nietypowymi odczuciami zwiastującymi nadchodzący napad padaczkowy. Podczas

napadu padaczkowego może dojść do utraty świadomości, upadku, oddania moczu, wystąpienia ślinotoku, krótkiego bezdechu. Po napadzie chory może się czuć senny i zasnąć nawet na kilka godzin. Jednak nie wszystkie napady padaczkowe przebiegają z obecnością drgawek. Niektóre mogą polegać na znieruchomieniu pacjenta, chwilowym zwrocie gałek ocznych, opadnięciu głowy lub upadku z powodu chwilowego zmniejszenia napięcia mięśni.

Zadania rodzica:

Rodzic powinien:

1. przedłożyć zaświadczenie lekarskie o niepełnosprawności dziecka i/lub chorobach współwystępujących;
2. przedłożyć informacje od lekarza sprawującego opiekę nad dzieckiem z padaczką o objawach i sposobie postępowania w przypadku wystąpienia napadu padaczki (w tym także informację, czy należy podać dziecku leki i w jaki sposób);
3. przekazać placówce pisemne upoważnienie rodziców/opiekunów dziecka dla dyrektora placówki i nauczycieli prowadzących grupę do podejmowania opisanych w procedurze działań wobec dziecka (w tym na podanie leku doodbytniczego);
4. w przypadku gdy dziecko nie może wykonywać określonych czynności/aktywności rodzic zobowiązany jest przedstawić pisemną informację od lekarza w której zawarte są informacje o czynnościach, których dziecko nie może wykonywać. Czynności te powinny być opisane w sposób zrozumiały dla nauczyciela. Bez pisemnej informacji dziecku nie należy ograniczać udziału w zajęciach/wydarzeniach przedszkola. Dziecko z padaczką powinno być traktowane na równi z innymi dziećmi;
5. przygotować wraz z lekarzem na piśmie wykaz bodźców, które mogą zwiększyć prawdopodobieństwo pojawienia się ataku padaczki
6. w przypadku, gdy nauczyciel wyraził zgodę na podanie dziecku leku, rodzic ma zapewnić go placówce, dopilnować daty ważności leku i dostarczyć nowy lek oraz odebrać ten, którego data ważności nie pozwala na jego użycie. Z uwagi, że lek jest często transportowany nauczyciel nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe uszkodzenie leku, a rodzic zobowiązany jest do dostarczenia kolejnej dawki leku;
7. w okresie letnim/zimowym zapewnić opakowanie, w którym lek może być przechowywany podczas wyjść poza budynek placówki (w tym na plac zabaw).

8. Podawanie leków lub wykonywanie innych czynności podczas pobytu dziecka w przedszkolu przez pracowników szkoły może odbywać się wyłącznie za ich pisemną zgodą.

Zadania przedszkola (nauczycieli i pracowników niepedagogicznych):

1. Zrozumienie potrzeb dziecka wynikających z choroby oraz pomoc w ich zaspokajaniu.
2. Doskonalenie nauczycieli poprzez szkolenia na temat padaczki.
3. Zapewnienie dziecku poczucia bezpieczeństwa, akceptacji oraz tolerancji, przeciwdziałanie wszelkim formom dyskryminacji.
4. Natychmiastowe udzielenie pomocy w przypadku napadu padaczkowego.
5. Nawiązanie ścisłej współpracy z rodzicami/opiekunami dziecka. Informowanie ich o planowanych wyjściach poza teren przedszkola, wycieczkach oraz zajęciach, które mogą mieć wpływ na zwiększenie prawdopodobieństwa wystąpienia padaczki.
6. W razie jakichkolwiek wątpliwości nauczyciel ma obowiązek kontaktować się z rodzicem telefonicznie. Numer telefonu do rodziców podany jest w dzienniku grupy.
7. Pracownik przedszkola, który zobowiąże się do podania leku dziecku w czasie ataku padaczki musi wyrazić na to pisemną zgodę i jednocześnie zostać upoważnionym do tej czynności przez rodziców/opiekunów.
8. Nauczyciel ma prawo poprosić rodzica o towarzyszenie dziecku w różnego typu wyjściach i wycieczkach poza terenem Przedszkola. W takiej sytuacji rodzic odpowiada za dziecko. W sytuacji, gdy rodzica nie ma na wycieczce, zobowiązuje się on w sytuacji nagłego ataku padaczki do jak najszybszego przybycia na miejsce wycieczki.

Procedury postępowania w przypadku napadu padaczkowego:

1. U dziecka z padaczką może wystąpić kilkuminutowe zaburzenie świadomości, zwane potocznie zamyśleniem lub wyłączeniem, które objawia się tym, że przerywa ono swoją czynność, mruga oczami, po czym wraca do swoich zajęć.
2. Napad trwa do 15 sekund i czasem jest niezauważalny dla innych.
3. Jeżeli wyżej opisany stan u dziecka trwa do 10 minut, należy bacznie je obserwować, spokojnie podejść do niego tak, żeby się nie wystraszyło i zapytać - jak się czuje, „czy wszystko dobrze?”.

4. Gdyby stan ten trwał nadal, po 10 minutach należy wezwać pogotowie i poinformować rodziców/opiekunów prawnych oraz dyrektora przedszkola.
5. W przypadku pojawienia się u dziecka takich objawów jak: niepokój psychoruchowy, niekontrolowane ruchy kończyn, nagły płacz, krzyk – nieadekwatny do sytuacji, należy zaopiekować się dzieckiem do czasu ustąpienia objawów, które mogą trwać 3-4 minuty. Nie należy powstrzymywać drgawek.
6. Po napadzie należy zapewnić dziecku spokój i możliwość odpoczynku. Poinformować rodziców/opiekunów prawnych. W razie potrzeby wezwać pogotowie ratunkowe i poinformować dyrektora przedszkola.
7. Jeżeli dojdzie u dziecka do nagłej utraty przytomności i omdlenia, należy dziecko ułożyć w pozycji bezpiecznej, zabezpieczyć głowę przed uszkodzeniem i obserwować.
8. Należy wezwać pogotowie ratunkowe, o zaistniałym zdarzeniu poinformować rodziców/opiekunów prawnych oraz dyrektora przedszkola.
9. Dziecko do czasu przybycia pogotowia ratunkowego i rodziców/opiekunów prawnych pozostaje pod opieką osób udzielających mu pomocy.

§ 8 Informacje ogólne

3. Podawanie leków lub wykonywanie innych czynności podczas pobytu dziecka w przedszkolu przez pracowników przedszkola może odbywać się wyłącznie za ich pisemną zgodą.
4. Pomędzy rodzicami dziecka a pracownikiem przedszkola powinna być zawarta umowa regulująca m.in. takie kwestie jak: delegowanie przez rodziców uprawnień do wykonywania czynności związanych z opieką nad dzieckiem w zakresie podania leku, zgoda pracownika przedszkola i zobowiązanie do sprawowania opieki.
5. Czynności, których wykonania podjął się nauczyciel muszą być realizowane przez niego z najwyższą starannością, bo źle podany lek może spowodować realne zagrożenie zdrowia i życia dziecka.

§ 9 Dokumentacja i odpowiedzialność

Pracownik przedszkola ponosi odpowiedzialność wyłącznie za zawinione działanie lub zaniechanie. Podanie leku (w przypadku chorób przewlekłych) zgodnie z dokumentacją medyczną i procedurą nie stanowi przekroczenia obowiązków służbowych.

§ 10 Przechowywanie i transport leków

Leki przechowywane są: w miejscu niedostępnym dla dzieci, zgodnie z zaleceniami producenta. Podczas wyjść poza teren przedszkola lek zabiera wyznaczony pracownik.

§ 11 Ochrona danych osobowych

Dane dotyczące zdrowia dziecka są danymi szczególnej kategorii i przetwarzane są zgodnie z:

- Art. 9 RODO.
- Przepisami prawa oświatowego.

Dostęp do dokumentacji mają wyłącznie osoby upoważnione.

Załącznik nr 1

do Procedury postępowania w przypadku występowania chorób przewlekłych

.....
(pieczętka przedszkola)

.....
(miejscowość i data)

**UMOWA Z RODZICAMI DZIECKA PRZEWLEKLE CHOREGO
NA PODAWANIE LEKÓW W PRZEDSZKOLU**

§ 1

Umowa zawarta pomiędzy

.....
(imię i nazwiska matki, ojca dziecka)

numer telefonu matki

numer telefonu ojca

rodzicami dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego w roku szkolnymdo Przedszkola nr 429 w Warszawie, ul. Skarbka z Gór 9a
zwanymi dalej „**zlecniodawcami**”

a pracownikami przedszkola:

1.
2.
(imię i nazwiska pracowników)

zatrudnionym/-i w Przedszkolu nr 429 w Warszawie, ul. Skarbka z Gór 9a na stanowisku:

1.
2.

zwanymi dalej „**zleceniobiorcami**”

Umowa zawarta została na okres od..... do i dotyczy potrzeby doraźnego podawania leku w przedszkolu, dziecku choremu na (alergie/astmę/AZS) oraz do podania zastrzyku z adrenaliną w sytuacji wystąpienia wstrząsu anafilaktycznego. Dziecko wymaga zmiany opatrunków zgodnie z zaleceniem lekarza. Dziecku, na zlecenie lekarza, podawany jest doraźnie lek o nazwie w ilości/dawce
(wpisz sposób dawkowania leku)

lub adrenaliną w postaci ampułkostrzykawki EpiPen Jr.

Zalecony przez lekarza sposób zmiany opatrunków:

.....

.....

.....

(opisz czynności pielęgnacyjne)

§ 2

Rodzice dziecka oświadczają, że stawiają się każdorazowo w przedszkolu w przypadku wystąpienia zagrożenia zdrowia i życia dziecka.

§ 3

Rodzice są zobowiązani do dostarczenia do przedszkola wszystkich niezbędnych leków wskazanych w umowie.

§ 4

Zleceniobiorca/-y oświadcza/-ją, że nie ponosi/-szą odpowiedzialności za jakiegokolwiek ujemne skutki wynikłe po podaniu leków u dziecka „zleceniodawców” oraz nie ponosi/-szą odpowiedzialności za przebieg procesu leczenia i jego efekty.

§ 5

Zleceniodawcy oświadczają, iż nie będą dochodzili żadnych roszczeń od Zleceniobiorcy/-ów w związku z podawaniem wskazanych w umowie leków ich dziecku.

§ 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

Do umowy załączamy:

1. Zaświadczenie lekarskie – zlecenie na podanie leku, które określa nazwę leku, dawkę, częstotliwość podawania i okres leczenia oraz wytyczne dotyczące podjęcia koniecznych działań w razie wystąpienia, nasilenia objawów choroby.
2. Zlecenie lekarskie na podanie adrenaliny
3. Zlecenie lekarskie opisujące czynności pielęgnacyjne

.....
(podpis matki)

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis ojca)

.....
(podpis pracownika)

Załącznik nr 2

*do Procedury postępowania w przypadku
występowania chorób przewlekłych*

....., dn.

**ZGODA NAUCZYCIELA/PRACOWNIKA SZKOŁY
NA PODANIE LEKÓW DZIECKU Z CHOROBAŁ PRZEWLEKŁĄ**

.....
(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika)

Wyrażam zgodę na podawanie leków

.....
(imię i nazwisko dziecka)

nazwa leku	dawka	częstotliwość podawania/godzina	okres leczenia

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o sposobie podania leku.

.....
(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika przedszkola)

Załącznik nr 3

*do Procedury postępowania w przypadku
występowania chorób przewlekłych*

....., dn.

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW DO PODANIA LEKÓW DZIECKU
Z CHOROBA PRZEWLEKŁĄ**

Upoważniam Panią/Pana

.....
(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika)

do podawania leków mojemu dziecku

.....
(imię i nazwisko dziecka)

nazwa leku	dawka	częstotliwość podawania/godzina	okres leczenia

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

PRZEKAZANIE LEKÓW

Niniejszym przekazuję 2 opakowania leku (mikrowlewka doodbytnicza), o nr seryjnym:, data ważności do doraźnego podania mojemu dziecku w razie ataku padaczkowego.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Kwituję odbiór 2 opakowań leku (mikrowlewka doodbytnicza), o nr seryjnym:, data ważności

.....
(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika przedszkola)