

.....
miejscowość i data

PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM

Opracowana dla ucznia klasy
/imię i nazwisko ucznia/

1. Uczeń choruje na:

.....

2. Jest to choroba przewlekła potwierdzona przez.....

/dane lekarza/placówki medycznej/

.....dnia.....

3. Objawy choroby:

.....

.....

.....

4. Zalecenia dla pracowników szkoły (podczas zajęć organizowanych przez szkołę):

.....

.....

.....

5. Działania zabronione wobec ucznia (podczas zajęć organizowanych przez szkołę):

.....

.....

.....

6. Ograniczenia dla ucznia związane z chorobą:

.....

.....

.....

7. Zalecenia w sytuacji zaostrzenia objawów lub ataku choroby:

.....

.....

.....

8. Pierwsza pomoc udzielona uczniowi w szkole polega na:

.....

.....

.....

9. Działania zabronione w przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby:

.....

.....

.....

10. sytuacji zagrożenia zdrowia szkoły niezwłocznie informuje i w miarę potrzeby wzywa:

a. Rodziców ucznia

.....

(imię, nazwisko, kontakt.)

b. Lekarza prowadzącego

.....

(imię, nazwisko, kontakt.)

c. inną osobę

.....

(imię, nazwisko, kontakt.)

d. Pogotowie ratunkowe – w przypadku, gdy rodzic nie może bezzwłocznie odebrać dziecka ze szkoły lub gdy jest to konieczne w ocenie pracowników szkoły.

11. Inne istotne informacje

.....

.....

.....

12. Wszyscy pracownicy szkoły są zobowiązani do bezwzględnego stosowania, a rodziców do respektowania ustaleń i natychmiastowego informowania o konieczności zmian w procedurze wynikających ze zmian w stanie zdrowia ucznia.

.....

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka

.....

Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka

.....

pieczęć i podpis dyrektora szkoły