

**Procedura podawania leków dzieciom przewlekle chorym  
w Niepublicznym Przedszkolu Artystycznym i Językowym Przed-  
szkółka w Opolu / Dwujęzycznym Żłobku Artystycznym i Naukowym  
Tuptuś Odkrywca w Opolu**

1. W przedszkolu/żłobku dopuszcza się możliwość podania leku w szczególnie uzasadnionych przypadkach, tj. w przypadku dzieci chorych przewlekle (cukrzyca, reakcje alergiczne zagrażające życiu, padaczka, przewlekle choroby układu oddechowego i inne choroby wymagające stałego podawania leków).
2. Rodzice opiekunowie prawni przyprowadzają dziecko do przedszkola/żłobka z chorobą przewlekłą na własną odpowiedzialność.
3. Podawanie leków dzieciom przewlekle chorym w przedszkolu/żłobku może odbywać tylko się po uprzednim podpisaniu przez rodziców opiekunów prawnych niezbędnych dokumentów:
  - a) Umowa na dany rok szkolny
  - b) Aktualne zaświadczenie lekarskie stwierdzającą daną jednostkę chorobową uzasadniającą podawanie leku.
  - c) Aneks do umowy w sprawie zobowiązań stron w sytuacjach zagrożenia życia lub zdrowia dziecka.
  - d) Zgody nauczyciela / opiekuna na podawanie leków dziecku z chorobą przewlekłą na dany rok szkolny
  - e) Upoważnienia rodziców do podawania leków dla dziecka przewlekle chorego na dany rok szkolny,
4. Podanie leków w przedszkolu/żłobku w szczególnie uzasadnionych przypadkach odbywa się na pisemne upoważnienie rodziców (wzór upoważnienia stanowi załącznik nr 1), po uprzednim przeszkoleniu przez rodziców personelu przedszkola/żłobka w zakresie postępowania z dzieckiem.
5. Rodzice zobowiązani są do dostarczenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego, które określa nazwę leku, dawkę, częstotliwość podawania, okres leczenia oraz pisemną procedurę

podawania leku podpisaną przez lekarza prowadzącego dziecko z uwzględnieniem opisu objawów uzasadniających podawanie leku.

6. Nauczyciel/pracownik przedszkola/żłobka może podać lek tylko po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody na podawanie leku dziecku ( wzór zgody stanowi załącznik nr 2).
7. Lek dostarczony do przedszkola/żłobka musi być w nienaruszonym opakowaniu i otwarty dopiero w obecności nauczyciela/pracownika przedszkola podającego lek. Lek powinien dodatkowo znajdować się w plastikowym opakowaniu/pojemniku z podpisem (nazwisko, imię dziecka)
8. Przedszkole przechowuje lek w sposób wskazany w ulotce oraz zgodnie z informacjami przekazanymi przez rodzica.
9. Niniejszą procedurę podaje się do wiadomości rodziców poprzez odczytanie jej na zebraniu z rodzicami, umieszczenie na stronie internetowej przedszkola/żłobka oraz u dyrektora przedszkola.

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW  
DO PODAWANIA LEKÓW  
DZIECKU Z CHOROBAŁĄ PRZEWLEKŁĄ**

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

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

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

leku .....

.....

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

w związku z chorobą przewlekłą .....  
(nazwa jednostki chorobowej)

**Oświadczam, iż nie będę dochodził żadnych roszczeń od osoby upoważnionej do podawania leku mojemu dziecku.**

**Jestem świadoma, iż osoba upoważniona nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek ujemne skutki wynikłe po podaniu lekarstwa u dziecka oraz nie ponosi odpowiedzialności za przebieg procesu leczenia i jego efekty.**

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

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

**ZGODA NAUCZYCIELA/PACOWNIKA  
NA PODAWANIE LEKÓW  
DZIECKU Z CHOROBA PRZEWLEKŁA**

Ja, niżej podpisany .....  
(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika przedszkola)

wyrażam zgodę na podawanie dziecku .....  
(imię, nazwisko dziecka)

leku .....

.....

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

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

Oświadczam, że zostałem poinstruowany o sposobie podania leku/wykonania czynności medycznej.

**Oświadczam, że za zgodą Rodzica nie ponoszę odpowiedzialności za jakiegokolwiek ujemne skutki wynikłe po podaniu lekarstwa u dziecka oraz nie ponoszę odpowiedzialności za przebieg procesu leczenia i jego efekty.**

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

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