**POSTĘPOWANIE Z UCZNIEM PRZEWLEKLE CHORYM**

Opracowana dla ……………...………………………………………… ucznia klasy ………. .

 /imię i nazwisko ucznia/

1. Uczeń choruje na ………………….……………………………………...……………..
2. Jest to choroba przewlekła potwierdzona przez ………………………………………. .
3. Objawy choroby:
4. …………………………………………………………………………………........
5. …………………………………………………………………………………........
6. …………………………………………………………………………………........
7. Zalecenia dla pracowników szkoły (podczas zajęć organizowanych przez szkołę):
8. ………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………………........
11. Działania zabronione wobec ucznia (podczas zajęć organizowanych przez szkołę):
12. ………………..……………………………………………………………………..
13. …………………………………………………………………………………........
14. …………………………………………………………………………………........
15. Ograniczenia dla ucznia związane z chorobą:
16. …………………………………………………………………………………........
17. …………………………………………………………………………………........
18. …………………………………………………………………………………........
19. Zalecenia w sytuacji zaostrzenia objawów lub ataku choroby:
20. ………………………………………………………………………………………
21. ………………………………………………………………………………………
22. ………………………………………………………………………………………
23. Działania zabronione w przypadku zaostrzenia objawów lub ataku choroby:
24. …………………………………………………………………………………........
25. …………………………………………………………………………………........
26. …………………………………………………………………………………........
27. W sytuacji zagrożenia zdrowia szkoła niezwłocznie informuje i wzywa:
28. Rodziców ucznia ……...…………………………………………………………….

 (imię, nazwisko, kontakt.)

1. Lekarza prowadzącego ……………………………………………………………..

 (imię, nazwisko, kontakt.)

1. …………..…………………………………………………………………………..

 (imię, nazwisko, kontakt.)

1. Pogotowie ratunkowe – w przypadku, gdy rodzic nie może bezzwłocznie odebrać dziecka ze szkoły lub gdy jest to konieczne w ocenie pracowników szkoły.
2. 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.

………………………………………………

 *miejscowość i data/*

……………………………………………….. …….………………………………………

 */podpis rodziców ucznia/ /podpis dyrektora szkoły/*