

## **FORMULARZ ZGODY NA PODANIE LEKARSTW UCZNIOWI**

Żadne lekarstwa nie mogą być podane dziecku bez uprzedniej pisemnej zgody rodziców. Szkoła nie jest w stanie ponosić odpowiedzialności za udzielanie pomocy medycznej dzieciom chorującym na przewlekłe choroby, jednakże w wyjątkowych przypadkach po uprzednim uzgodnieniu i pisemnym oświadczeniu rodziców, nauczyciel lub inny pracownik Szkoły może zgodzić się na podanie w sytuacjach nagłych odpowiednich leków dziecku. Lekarstwo musi być w oryginalnym opakowaniu, w przypadku lekarstw na receptę wymagana jest naklejka z apteki z danymi osobowymi dziecka.

Nazwa szkoły: **Polska Szkoła Sobotnia na Balham przy Towarzystwie Przyjaciół Dzieci i Młodzieży,**  
**50 Nightingale Lane, SW12 8TE London**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia..... Klasa.....

Adres i tel kontaktowy.....

Choroba przewlekła..... Tymczasowa dolegliwość.....

Typ i nazwa lekarstwa zgodna z opisem na opakowaniu.....

Data wydania leku..... Data upływu ważności.....

Dawka i sposób podania.....

Czy dziecko jest poinstruowane o sposobie przyjmowania leku TAK/NIE

Informacje dodatkowe (inne leki przyjmowane przez dziecko, skutki uboczne itp).....

.....

Niniejszym proszę i udzielam zgody personelowi Polskiej Szkoły Sobotniej na Balham na [zaznaczyć jedną opcję] [ ] podawanie lub [ ] zezwolenie na samodzielne zażywanie leku przez moją córkę/mojego syna zgodnie z powyższymi instrukcjami. Rozumiem, że podanie leku przez personel szkoły nie będzie wykonane przez certyfikowaną czy dyplomowaną pielęgniarkę szkolną i wyrażam na to zgodę. Ponadto zrzekam się wszelkich roszczeń wobec Polskiej Szkoły, jej pracowników i przedstawicieli, w związku z wszelką odpowiedzialnością, roszczeniami, żądaniami, szkodami, przyczynami wniesienia spraw sądowych i domniemanymi szkodami, kosztami, wydatkami, w tym kosztami adwokackimi spowodowanymi lub wynikającymi z podania lub samodzielnego zażycia leku.

Podpis rodzica..... Data.....

Potwierdzenie kierownictwa Szkoły..... Data.....