



## INSTRUKCJA W RAZIE NAGŁEJ POMOCY (CHOROBA UCZNIĄ)

<b>Rodzaj choroby:</b>
<b>Reakcja/Objawy niepożądane:</b>
<b>W razie wystąpienia objawów wykonaj następujące czynności:</b>
<b>W razie wystąpienia niepożądanych objawów dziecko przyjmuje niżej wymienione leki (w dawkach):</b>
<b>Możesz również pomóc dziecku poprzez:</b>
<b>Skontaktuj się natychmiast z lekarzem (tel. 113) jeżeli:</b>

**W każdym przypadku należy bezwzględnie skontaktować się z rodzicami / opiekunami prawnymi:**

<b>Imię i Nazwisko Matki / Opiekuna Prawnego 1:</b>	<b>Numer telefonu do Matki / Opiekuna Prawnego 1:</b>
<b>Imię i Nazwisko Ojca / Opiekuna Prawnego 2:</b>	<b>Numer telefonu do Ojca / Opiekuna Prawnego 2:</b>

Stavanger, .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego .....

Podpis reprezentanta szkoły .....