



**ŠIAULIŲ LOPŠELIO-DARŽELIO „ŽIOGELIS“
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL ŠIAULIŲ LOPŠELIO-DARŽELIO „ŽIOGELIS“ UGDYTINIŲ, SERGANČIŲ
LĒTINĖMIS NEINFĒKČINĖMIS LIGOMIS, SAVIRŪPOS ORGANIZAVIMO
TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2021 m. lapkričio 10 d. Nr. V-83 (1.3.)
Šiauliai

Vadovaudamasi Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašu, patvirtintu 2005 m. gruodžio 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr. V-1035/ISAK-2680, Moksleivių nelaimingų atsitikimų tyrimo, registravimo ir apskaitos nuostatais, patvirtintais 2000 m. vasario 11 d. Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr. 113, Lietuvos higienos norma HN 75:2016 „Ikimokyklinio ugdymo mokykla: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta 2016 m. sausio 26 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-93:

1. T v i r t i n u Šiaulių lopšelio-darželio „Žiogelis“ ugdytinių, sergančių lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, savirūpos organizavimo tvarkos aprašą (pridedama).

2. Į s a k a u laikyti Šiaulių lopšelio-darželio „Žiogelis“ direktoriaus 2020 m. rugpjūčio 19 d. įsakymo Nr. V-51 (1.3.) „Dėl Šiaulių lopšelio-darželio „Žiogelis“ vaistų vaikams administravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nuostatas Savirūpos organizavimo tvarkos aprašo sudedamąja dalimi.

L. e. p. direktorė

Audronė Karulaitienė

Sekretorė-archyvo tvarkytoja
Simona Petrokaitė

2021-11-10

PATVIRTINTA
Šiaulių lopšelio-darželio „Žiogelis“
direktoriaus 2021 m. lapkričio 10 d.
įsakymu Nr. V-83 (1.3.)

**ŠIAULIŲ LOPŠELIO-DARŽELIO „ŽIOGELIS“
UGDYTINIŲ, SERGANČIŲ LĒTINĖMIS NEINFĒKČINĖMIS LIGOMIS,
SAVIRŪPOS ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Šiaulių lopšelio-darželio „Žiogelis“ (toliau – Įstaiga) ugdytinių, sergančių lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, savirūpos organizavimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) ir pagal gydytojų rekomendacijas skirtų vaistų naudojimo užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), tvarka parengta vadovaujantis Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašu, patvirtintu 2005 m. gruodžio 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr. V-1035/ISAK-2680, Moksleivių nelaimingų atsitikimų tyrimo, registravimo ir apskaitos nuostatais, patvirtintais 2000 m. vasario 11 d. Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr. 113, Lietuvos higienos norma HN 75:2016 „Ikimokyklinio ugdymo mokykla: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta 2016 m. sausio 26 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-93, Lietuvos higienos normą HN 21:2017 „Mokykla, vykdanči bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta 2011 m. rugpjūčio 10 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-773.

2. Ugdytinio savirūpa suprantama kaip ugdytinio, sergančio lėtine neinfekcine liga, ugdomas (-is) gebėjimas saugoti sveikatą, prisitaikyti prie aplinkos sąlygų, apsisaugoti nuo ligos komplikacijų, sveikatos būklės pablogėjimo atpažinimas ir gebėjimas pačiam vykdyti gydytojo paskirtą gydymą savarankiškai, su šeimos ar specialistų pagalba.

3. Ugdytiniais, sergantiems lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, savirūpai reikalingą pagalbą ugdymo įstaigoje organizuoja Įstaiga.

4. Aprašas reglamentuoja pagalbos ugdytinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo, (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei vaikas serga lėtine neinfekcine liga, tvarką.

**II SKYRIUS
PAGALBOS UGDYTINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS
UŽTIKRINIMO, VAIKUI SERGANT LĒTINE NEINFĒKČINE LIGA, ORGANIZAVIMAS**

5. Ugdytinio savirūpos įgyvendinimo procese dalyvauja vaikas, jo tėvai (teisėti jų globėjai, rūpintojai), visuomenės sveikatos specialistas, Įstaigos vadovas ar jo įgaliotas atstovas, vaiką ugdantys mokytojai ir kiti švietimo pagalbos specialistai.

6. Pagalba ugdytinio savirūpai organizuojama atsižvelgiant į vaiko poreikius ir gydytojų rekomendacijas pagal ugdytinio tėvų (teisėtų jų globėjų, rūpintojų) prašymą.

7. Pradėjus lankyti ugdymo įstaigą, tėvai (teisėti jų globėjai, rūpintojai) kartu su Įstaiga užpildo „Pagalbos ugdytinio savirūpai, kai vaikas serga lėtine neinfekcine liga, teikimo Mokykloje planą“ (toliau – Planas) (žr. 1 priedą). Planas gali būti pildomas pasitelkiant vaiką gydantį gydytoją. Atsiradus Plano pokyčiams (pvz.: pakitus alergijoms, vaistams (vaistų vartojimo dozėms) ir pan.), pildomas Plano priedas (žr. 2 priedą).

8. Planas rengiamas pagal Įstaigos pateiktą Plano formos pavyzdį, su kuriuo pasirašytinai supažindinami grupėje dirbantys darbuotojai (pedagogai, auklėtojo ir mokytojo padėjėjai) ir švietimo pagalbos specialistai.

9. Įstaigos vadovas, po parengto Plano, įsakymu paskiria asmenis, atsakingus už Plano arba atskirų Plano dalių vykdymą.

III SKYRIUS VAIKŲ, SERGANČIŲ LĒTINĒMIS NEINFĒKČINĒMIS LIGOMIS, ĮSTAIGOJE VARTOJAMŲ VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS (LAIKYMAS, IŠDAVIMAS, NAUDOJIMAS IR KT.)

10. Ugdytiniui reikalingi vartoti vaistai Įstaigoje turi būti laikomi grupėje, vaikams nepasiekiamoje vietoje vaistų laikymo sąlygomis, užtikrinant, kad prie vaistų turėtų priėjimą tik vaistus vaikui išduodantis asmuo.

11. Įstaigoje vaikui išduodami vartoti tik Plane nurodyti vaistai, Plane nurodytomis vaistų vartojimo dozėmis, laiku, vartojimo būdu.

12. Tėvai (teisėti jų globėjai, rūpintojai) Įstaigai vaistus turi pateikti originalioje pakuotėje su informaciniu lapeliu. Ant pakuotės turi būti užrašytas vaiko, kuriam skirti vaistai, vardas ir pavardė. Bet koku atveju pirma vaistų dozė turėtų būti suvartota vaikui esant namie.

13. Vaistus vaikui gali paduoti Įstaigoje dirbantis visuomenės sveikatos specialistas, visuomenės sveikatos specialisto nedarbo metu – Įstaigos vadovo paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą ugdytiniui.

14. Vaistus vaikui Įstaigoje gali duoti ir vaiko tėvai (teisėti jų globėjai, rūpintojai).

15. Siekiant išvengti vaisto vartojimo klaidų, kiekvieną kartą vaikui duodant vaistą patikrinti:

15.1. ar vaistas yra tas, kuris nurodytas Plane;

15.2. ar nepasibaigęs vaisto galiojimas. Pasibaigus vaisto galiojimui vaistą duoti vaikui draudžiama; pasibaigusio galiojimo vaistai gražinami ugdytinio tėvams (teisėtiems jų globėjams, rūpintojams);

15.3. ar vaistas yra skirtas tam vaikui;

15.4. ar teisinga vaisto dozė;

15.5. ar teisingas vaisto vartojimo laikas;

15.6. ar teisingas vaisto vartojimo būdas.

16. Ugdytinis vaistą turi suvartoti tik stebint Įstaigoje dirbančiam visuomenės sveikatos specialistui ar kitam Įstaigos vadovo paskirtam asmeniui, atsakingam už vaistų išdavimą mokiniui.

17. Įstaigoje dirbantis visuomenės sveikatos specialistas ar kitas Įstaigos vadovo paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą, privalo užregistruoti kiekvieną vaistų išdavimo konkrečiam vaikui atveji Vaistų išdavimo vaikams registracijos žurnale, nurodant vaiko duomenis (vardas, pavardė, gimimo metai), datą, vaistų pavadinimą, dozę, vaistų išdavimo laiką, vartojimo būdą, vaistus davusio asmens vardą ir pavardę, pareigas, parašą.

18. Jeigu ugdytiniui reikia atlikti procedūrą, kuri priskirta asmens sveikatos priežiūros licencijuotoms paslaugoms, kaip pvz.: vaisto injekcija, kateterio įvedimas ir kt., tai atlieka vaiko tėvai (teisėti jų globėjai, rūpintojai).

IV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

19. Už Plano atskirose dalyse pateiktos informacijos teisingumą atsako ugdytinio tėvai (teisėti jų globėjai, rūpintojai) ir Įstaiga pagal tai, kokias Plano dalis jie pildė.

20. Už Plano ar atskirų Plano dalių vykdymą atsako Įstaigos vadovo paskirti asmenys.

21. Plano ir Aprašo vykdymo kontrolę vykdo Įstaigos vadovas.

Šiaulių lopšelio-darželio „Žiogelis“
 Ugdytinių, sergančių lėtinėmis neinfekcinėmis
 ligomis, savirūpos organizavimo tvarkos aprašo
 1 priedas

**INDIVIDUALAUS PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI, KAI VAIKAS SERGA
 _____, TEIKIMO UGDYMO ĮSTAIGOJE PLANAS**

1. MOKINIO DUOMENYS		
	Vardas ir pavardė:	
	Gimimo data:	
	Amžius:	
	Darželis:	
	Grupė / klasė:	
Darželio adresas:	gatvė, namo Nr.	
	miestas / rajonas	
	pašto kodas	
Gyvenamosios vietos adresas:	gatvė, namo Nr.	
	miestas / rajonas	
	pašto kodas	
PLANO sudarymo data		
PLANO peržiūros data		

2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTINĖ INFORMACIJA		
Pirmas kontaktas – Vardas ir pavardė:		
Giminystės ryšys:	Mama	
Telefono numeris:	Mobilus:	
	Darbo:	
Elektroninio pašto adresas:		
Antras kontaktas – Vardas ir pavardė:		
Giminystės ryšys:	Tėvas	
Telefono numeris:	Mobilus:	
	Darbo:	
Elektroninio pašto adresas:		

3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINANT PLANĄ DARŽELYJE, KONTAKTINĖ INFORMACIJA		
	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	
	Darbo grafikas darželyje:	
	Sveikatos kabineto vieta darželyje:	

Grupės / klasės auklėtojas (-ai):	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	
	Darbo grafikas darželyje:	
Grupės / klasės auklėtojas (-ai):	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	
	Darbo grafikas darželyje:	
Grupės / klasės auklėtojos padėjėja:	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	
	Darbo grafikas darželyje:	

4. PAGRINDINĖ INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ		
Kok Jūsų vaikui nustatyta liga ?		
Sveikatos būklės apibūdinimas:		
Kokie bendri simptomai būdingi jūsų vaikui? PVZ	<input checked="" type="checkbox"/> intensyvus niežėjimas; <input checked="" type="checkbox"/> miego sutrikimai; <input checked="" type="checkbox"/> paryškėjęs odos piešinys; <input checked="" type="checkbox"/> nuo kasymo atsiradusios stigos (atsivėrę žaizdos); <input checked="" type="checkbox"/> gali pakisti tuštinimasis – viduriavimas, vidurių užkietėjimas; <input type="checkbox"/> riebi, patinusi oda; <input type="checkbox"/> baltos arba gelsvos pleiskanos; <input type="checkbox"/> pilvo skausmai; <input type="checkbox"/> pilvo pūtimas; <input checked="" type="checkbox"/> kita (išvardinkite): sloga, paraudimas.	
Alergijos: PVZ (nurodykite)	<input checked="" type="checkbox"/> Namų dulkių erkių alergenai <input checked="" type="checkbox"/> Maisto alergenai <input type="checkbox"/> Patalpų teršalai <input type="checkbox"/> Žiedadulkės <input type="checkbox"/> Oro sąlygos <input type="checkbox"/> Oro tarša	<input checked="" type="checkbox"/> Gyvūnų alergenai <input type="checkbox"/> Patalpų pelėsiai <input type="checkbox"/> Vaistai <input checked="" type="checkbox"/> Stresas

5. VAISTŲ VARTOJIMAS		
5.1. VAISTŲ VARTOJIMAS UŽ DARŽELIO RIBŲ		
Ar mokinys reguliariai vartoja vaistus už Darželio ribų?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>

Jeigu taip, ar gali pasireikšti vaistų šalutinis poveikis Darželyje mokymosi proceso metu?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>
	Jeigu taip, nurodykite koks vaistų šalutinis poveikis gali pasireikšti?	

5.2. VAISTŲ VARTOJIMAS DARŽELYJE

Ar reikalinga mokiniui vartoti vaistus Darželyje?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>
	Jeigu taip, nurodykite koks vaistų šalutinis poveikis gali pasireikšti? • nereguliarus širdies ritmas, aukštas kraujospūdis, prakaitavimas, pykinimas, vėmimas, galvos skausmas, svaigulys, silpnumas, drebulys, nervingumas ar nerimas. PVZ.	

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę apie vaistų vartojimo dozę, laiką, vartojimo būdą ir naudojimo administravimą.

Vaisto pavadinimas	Dozė	Vartojimo būdas	Vartojimo laikas/ dažnis	Vaisto galiojimo laikas IKI	Vaisto naudojimo administravimas

Vaistai paženklininti jūsų vaiko vardu, pavarde laikomi vadovaujantis Darželio pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga tvarka.

Vaistai turi būti laikomi *tamsioje vietoje, ne aukštesnėje nei 30°C laipsnių temperatūroje.*

6. GALINCIOS PASIREIKŠTI LĒTINĖS NEINFĒKČINĖS LIGOS PAŪMĒJIMO BŪKLĖS IR PAGALBOS VEIKSMŪ JOMS IŠTIKUS

Ar gali mokiniui mokymosi proceso metu Darželyje pasireikšti ligos paūmėjimo būklė (-ės), kai reikalingas papildomas vaistų vartojimas ar kitokia pagalba?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę (-es) apie ligos paūmėjimo būklės (-ių) atpažinimo simptomus ir taikytinas neatidėliotinas pagalbos priemones joms pasireiškus. Kiekvienai paūmėjimo būklei apibūdinti užpildykite atskirą lentelę.

Kokie yra (ligos) paūmėjimo būklės simptomai būdingi jūsų vaikui? (išvardinkite)	
Kas išprovokuoja ligos paūmėjimo būklę jūsų vaikui? (išvardinkite)	
Kokių pagalbos veiksmų reikia imtis? (išvardinkite)	
Kokia tolimesnių veiksmų seka? (pvz.: tyrimai, poilsis ir pan.)	

7. MOKINIO SVEIKATOS BŪKLĖS STEBĖSENA

Ar reikalinga mokinio sveikatos būklės stebėseną darželyje?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę apie taikytinas mokinio būklės stebėsenos priemones, aprašydami jų taikymo laiką, būdą.

Kokios mokinio sveikatos būklės stebėjimo priemonės turi būti taikomos Mokykloje?	Paklausti ar gerai jaučiasi, pastebėjus, kad vaikas kaso perštinčią vietą patarti kaip sumažinti niežulį (nesikasyti, bet su plaštaka per drabužius pastuksenti). Atkreipti dėmesį, kad vaikas per daug nesušiltų.
Kada jas reikia taikyti?	Pastebėjus, kad paryškėjo bėrimai, niežulys, pradėjo tinti, pablogėjo vaiko savijauta, emocinė būklė.

8. PAGALBA MOKINIUI VALGYMU DARŽELYJE METU

Ar reikalinga pagalba mokiniui valgytu darželyje metu?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę, nurodydami, kokia pagalba yra reikalinga, kada ir kaip ji turi būti suteikta.

Kokia pagalba yra reikalinga?	
-------------------------------	--

9. FIZINIS AKTYVUMAS/PLAUKIMO PAMOKA (AR LANKYMASIS BASEINE)

Ar reikalingi kokia nors speciali pagalba mokinio fizinio aktyvumo metu?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę, nurodydami reikalingus atlikti pagalbos veiksmus prieš, per ir po fizinio ugdymo pamokos.

Pagalbos veiksmai prieš fizinio ugdymo/plaukimo pamoką (ar lankymąsi baseine)	-
Pagalbos veiksmai po fizinio ugdymo/plaukimo pamokos (ar lankymosi baseine)	-
Pagalbos veiksmai pertraukų metu	-

10. POVEIKIS MOKINIO MOKYMUISI, UGDYMO, SOCIALINIAI IR PSICHOLOGINIAI POREIKIAI

Ar mokinio sveikatos būklė (-ės) gali turėti įtakos mokymuisi?	Taip	<input type="checkbox"/>
	Ne	<input type="checkbox"/>

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę, apibūdindami galimą mokinio sveikatos būklės poveikį mokymuisi ir reikalingą pagalbą.

Kaip mokinio sveikatos būklė gali paveikti mokymąsi?	-
Kokia reikalinga pagalba mokinio mokymuisi?	-
Ar mokiniui gali būti poreikis išeiti iš klasės pamokos metu?	-
Ar mokiniui reikalingos papildomos poilsio pertraukėlės?	-
Ar mokiniui reikalinga emocinė (psichologinė) pagalba?	-
Kokia kita pagalba mokiniui yra reikalinga? (išvardinkite)	-

11. DARŽELIO FIZINĖ APLINKA

Ar gali Darželio fizinė aplinka įtakoti mokinio sveikatos būklę?	Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Kokie Darželio fizinės aplinkos veiksniai gali turėti neigiamą poveikį mokinio sveikatos būklei?	-
Kokių veiksmų reikėtų imtis Darželiui siekiant sumažinti galimą neigiamą Darželio aplinkos veiksnių poveikį mokinio sveikatos būklei?	-

12. IŠVYKOS IR VEIKLOS UŽ MOKYKLOS RIBU

Kokia pagalba reikalinga?	-
Kada reikia suteikti pagalbą?	-
Kas prižiūrės vaistus ir įrangą (priemones)?	-
Kas bus atsakingas už pagalbą mokiniui išvykų ir veiklų už Darželio ribų metu?	-

13. ATLIEKŲ SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT MOKINIUI SAVIRŪPA, ŠALINIMAS

Kokios atliekos gali susidaryti	
Atliekų laikymo tara ir vieta	
Atliekų šalinimo periodiškumas	
Savaitės diena ir laikas, kada tėvai (globėjai, rūpintojai)	

pasiima atliekas iš Mokyklos, įsipareigodami jas saugiai pašalinti	
--	--

SUTIKIMAS

Aš sutinku, kad šiame PLANE pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo Darželyje poreikius. Aš suprantu ir sutinku, kad šiame SUSITARIME pateikta informacija bus dalijamasi su Darželio darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme mano vaiko sveikatos ir saugos tikslais. Įsipareigoju nedelsiant informuoti Darželį apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.

Aš sutinku, kad:

- Darželis mano vaikui reikalingus vartoti Darželyje vaistus administruotų Darželio pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos apraše nustatyta tvarka
- Darželis bus atsakinga už vaistų išdavimą vaiko vartojimui šiame PLANE nurodytais laiko intervalais, dozėmis, būdais, taip pat ir teikiant pagalbą ligos paūmėjimo atvejais, kaip tai yra nurodyta šiame PLANE.
- Aš esu susipažinęs su Darželio man pateiktu Darželio pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos aprašu.

Tėvų (globėjų, rūpintojų) parašas

Tėvo (globėjo, rūpintojo) vardas ir pavardė:	
Parašas:	

Aš Darželio vardu **sutinku** su šiame PLANE nurodytomis pagalbos mokinio savirūpai organizavimo priemonėmis, įskaitant ir mokiniui gydytojo paskirtų vaistų vartojimą, ir **esu atsakingas** už tai, kad Darželis imtųsi PLANE įvardintų reikiamų veiksmų. **Sutinku** nedelsiant informuoti mokinio tėvus (globėjus, rūpintojus), PLANO vykdytojus bei **peržiūrėti** PLANĄ, jei įvyktų kokių nors pakeitimų, kurie gali turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.

Įsipareigoju paskirti Darželio darbuotoją (-us), atsakingą (-us) už PLANO ar atskirą PLANO dalių įgyvendinimą.

Mokyklos vadovo arba įgalioto atstovo parašas

Vardas ir pavardė:	
Pareigos:	
Parašas:	

Aš **sutinku** padėti Darželiui įgyvendinti šiame PLANE pateiktas asmens sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijas šiam mokiniui ir atlikti šiuos, PLANE nurodytus, veiksmus mano darbo Darželyje grafike nustatytu darbo laiku.

Visuomenės sveikatos specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą Mokykloje parašas

Visuomenės sveikatos specialisto vardas ir pavardė:	
Parašas:	

