

**Zarządzenie nr 2/2025/2026**  
**Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 35 im. Ks. Franciszka Blachnickiego**  
**w Rybniku**  
**z dnia 01.09.2025r.**

w sprawie wprowadzenia procedury dotyczącej postępowania z dzieckiem z alergią pokarmową w oddziałach przedszkolnych  
w Szkole Podstawowej nr 35 im. Ks. Franciszka Blachnickiego w Rybniku

Działając na podstawie:

- Art.155 Ustawy z 14 grudnia 2017r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025, poz 1043 t.j.)
- Art.108 Ustawy z 14 grudnia 2017r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025, poz 1043 t.j.)
- Rozporządzenie MENiS z 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. 2020, poz. 1604 t.j.)
- Rozporządzenie MEN z 28 lutego 2019r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz.U. 2023, poz. 2736 t.j.)

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.**

1. Ustalam: Procedurę dotyczącą postępowania z dzieckiem z alergią pokarmową w oddziałach przedszkolnych w Szkole Podstawowej nr 35 im. Ks. Franciszka Blachnickiego w Rybniku (zwaną dalej: *Procedurą*), w treści stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ustalam: wzór formularza informacji o alergii dziecka (stanowiący załącznik nr 1.1 do niniejszego zarządzenia).

**§ 2.**

Zobowiązuję wszystkich pracowników do zapoznania się z treścią zarządzenia, które zostaje podane do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie na stronie internetowej BIP.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

*Dyrektor Szkoły*  
- Ewa Tyl-Korzeniewska -

**Procedura dotycząca postępowania z dzieckiem z alergią pokarmową  
w oddziałach przedszkolnych  
przy Szkole Podstawowej nr 35 im. Ks. Franciszka Blachnickiego w Rybniku**

**1. Cel procedury**

Celem procedury jest zapewnienie bezpieczeństwa dzieci z alergiami uczęszczających do oddziałów przedszkolnych oraz określenie zasad postępowania w sytuacjach związanych z wystąpieniem reakcji alergicznej.

**2. Zakres obowiązywania**

Procedura dotyczy wszystkich pracowników oddziałów przedszkolnych, w tym nauczycieli, personelu pomocniczego, kuchni oraz dyrekcji, a także rodziców/opiekunów prawnych dzieci z alergiami.

**3. Odpowiedzialności**

Dyrektor : nadzór nad wdrożeniem procedury.

Nauczyciele: bezpośrednia opieka nad dzieckiem, znajomość zaleceń i szybkie reagowanie.

Personel kuchni: przygotowywanie posiłków zgodnie z wytycznymi dotyczącymi alergii.

Rodzice: dostarczenie dokumentacji medycznej oraz leków ratunkowych.

**4. Procedura postępowania**

**4.1. Zgłoszenie alergii**

Rodzice dostarczają pisemną informację o alergii wraz z zaleceniami lekarskimi.

Wypełnienie karty zdrowia dziecka z opisem objawów oraz sposobem postępowania.

Podpisanie zgody na podanie leków ratunkowych przez personel.

**4.2. Przechowywanie leków**

Leki ratunkowe muszą być dostarczone przez rodziców i przechowywane w dostępnym miejscu.

Personel jest przeszkolony w zakresie użycia leków i udzielania pierwszej pomocy.

#### **4.3. Organizacja żywienia**

Kuchnia otrzymuje listę produktów zakazanych.

Przygotowywane są posiłki bez alergenów lub rodzice dostarczają własne jedzenie.

Opiekunowie dbają, aby dziecko nie spożywało pokarmów od innych dzieci.

#### **4.4. Zasady bezpieczeństwa w sali**

Lista alergenów wywieszona w sali i kuchni.

Rozmowy z dziećmi o zakazie częstowania się jedzeniem.

Regularne mycie rąk i dezynfekcja powierzchni.

#### **4.5. Postępowanie w przypadku reakcji alergicznej**

Rozpoznanie objawów (wysypka, obrzęk, duszność, wstrząs anafilaktyczny).

Podanie leków ratunkowych zgodnie z zaleceniami lekarza.

Wezwanie pogotowia ratunkowego.

Powiadomienie rodziców.

Sporządzenie notatki służbowej z przebiegu zdarzenia.

#### **4.6. Szkolenia i aktualizacje**

Regularne szkolenia personelu z rozpoznawania i reagowania na alergię.

Aktualizacja dokumentacji przy każdej zmianie zaleceń lekarskich.

**Formularz informacji o alergii dziecka**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Grupa: .....

Rodzaj alergii: .....

Objawy alergii:

.....  
.....  
.....

Zalecane postępowanie:

.....  
.....  
.....

Leki ratunkowe (nazwa, sposób podania):

.....  
.....  
.....

Osoba upoważniona do podania leków: .....

Telefon kontaktowy do rodziców: .....

Data i podpis rodzica/opiekuna: .....