



Zespół Żłobków Miasta Stołecznego Warszawy

ul. Belgijska 4, 02-511 Warszawa

tel. 22 277 52 00, faks 22 277 52 02

sekretariat.zespolzlobkow@um.warszawa.pl, zlobki.um.warszawa.pl

Załącznik nr 2
do Procedury Profilaktyki Zdrowia
w Zespole Żłobków

KARTA ZDARZENIA

Żłobek/ Dzienny Opiekun nr

Adres:

1. Dane podstawowe

Imię i nazwisko dziecka:

Grupa:

Data zdarzenia:

Godzina:

Lokalizacja:

sala

plac zabaw

łazienka

korytarz

szatnia

Inne:

2. Opis przebiegu zdarzenia / okoliczności

3. Rozpoznane objawy i stan dziecka

Temperatura:

°C

Wymioty

Biegunka

Trudności w oddychaniu

Wysypka / zmiany skórne (opis):

Ból (gdzie?):

Apatia/Senność

Inne:

Opis urazu (np. rana cięta, obrzęk):

4. Podjęte działania i udzielona pomoc- z relacji osoby udzielającej pomocy będącej najbliższym miejsca zdarzenia

Udzielono pierwszej pomocy przedmedycznej (opis czynności):

Podano lek: _____ , dawka: _____ , godzina:

Wezwano Zespół Ratownictwa Medycznego - godzina:

Dziecko odizolowano w wyznaczonym miejscu - godzina:

5. Powiadomienie rodziców / opiekunów

Kto został powiadomiony:

Osobę powiadomiono o godzinie:

Sposób: telefon aplikacja osobiście

Inne:

Czy rodzic podjął decyzję o natychmiastowym odbiorze dziecka ze żłobka:

Tak - godzina odbioru: _____ Nie

Czy rodzic poprosił o wezwanie służb medycznych?

Tak Nie

6. Relacja świadka zdarzenia

7. Relacja kierownika żłobka

Osoba sporządzająca notatkę:

Świadkowie zdarzenia:

- 1.
- 2.

podpis opiekuna

podpis kierownika

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Potwierdzam, że w dniu zdarzenia zostałem/am poinformowany/a o stanie zdrowia dziecka oraz o przebiegu zdarzenia opisanego powyżej.

Ewentualne uwagi rodzica/opiekuna prawnego:

data i czytelny
podpis rodzica/opiekuna