**Perustiedot**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oppilaan nimi |  | syntymäaika |  |
| Huoltajan nimi |  | puhelinnumero |  |
| Huoltajan nimi |  | puhelinnumero |  |

|  |
| --- |
| Sairaus, johon lääkehoitoa tarvitaan: |

|  |  |
| --- | --- |
| luokanopettaja |  |
| opettaja |  |
| opettaja |  |
| koulunkäynninohjaaja |  |
| muu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hoitava yksikkö |  |
| Hoitava lääkäri / hoitaja |  |
| muu |  |

**Lääkehoito**

|  |  |
| --- | --- |
| kellonajat |  |
| lääkkeen määrä |  |
| vastuuhenkilöt |  |
| varahenkilöt |  |
| muuta |  |

|  |
| --- |
| Toiminta erityistilanteissa (retket, urheilutapahtumat, tilaisuudet…) |
| Mahdolliset sairauden akuutit oireet |

|  |
| --- |
| Allergiat |

|  |
| --- |
| Ensiapu akuuteissa tilanteissa |

|  |
| --- |
| Kehen otetaan yhteyttä ongelmatilanteissa? Nimi ja yhteystiedot |

|  |
| --- |
| Muut muistettavat asiat |

Oppilaan lääkinnällisen hoidon suunnittelu ja ohjeistus koulupäivän aikana on huoltajien vastuulla. Vanhempien tulee tiedottaa lääkehoidollisissa ohjeissa tapahtuneista muutoksista koulun hoidosta vastaaville henkilöille. Koulussa noudatetaan vain tämän suunnitelman mukaisia ohjeita.

Tätä suunnitelmaa säilytetään luokan keltaisessa sijaiskansiossa ja sen voi nähdä kaikki luokassa työskentelevät henkilöt.

**Allekirjoitukset**

|  |  |
| --- | --- |
| aika ja paikka | allekirjoitus & nimenselvennys |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |