PATVIRTINTA
KTU gimnazijos direktoriaus
2026 m. rugpjūčio 31 d.
įsakymu Nr. G/VY – 35

KAUNO TECHNOLOGIJOS UNIVERSITETO GIMNAZIJOS PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Kauno technologijos universiteto gimnazijos pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato mokinių savirūpos proceso organizavimą Kauno technologijos universiteto gimnazijos (toliau – Gimnazija), mokinių savirūpos proceso organizavimo tvarką, Gimnazijos, mokinių, tėvų (globėjų,rūpintojų) atsakomybes ir pareigas.
2. Aprašo tikslas – užtikrinti sklandų savirūpos proceso organizavimą Gimnazijoje.
3. Mokinio, sergančio lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis (toliau – LNL), savirūpos įgyvendinimo procese dalyvauja mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai), Gimnazijos neformaliojo švietimo ir pagalbos mokiniui skyriaus (toliau – Pagalbos skyrius) vedėjas, visuomenės sveikatos specialistas (toliau – VSS), mokinį ugdantys mokytojai ir švietimo pagalbos specialistai.
4. Savirūpos procesas organizuojamas atsižvelgiant į mokinio poreikius ir tikslias gydytojų rekomendacijas pagal mokinio tėvų (globėjų, rūpintojų) ir gimnazijos darbuotojų parengtą individualaus pagalbos mokinio savirūpai teikimo gimnazijoje planą (toliau – Planas, 1 priedas)
5. Aprašas parengtas vadovaujantis:
   5.1. Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gruodžio 11 d. Nr. V-1428/V-1465 „Dėl Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“;
   5.2. Lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis (cukriniu diabetu, bronchų astma ir dermatitu) sergančių vaikų, ugdomų bendrojo ugdymo įstaigose, sveikatos priežiūros mokyklose metodinės rekomendacijos. MB „Audito projektai“, Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centras, Vilnius, 2020.

II SKYRIUS
SĄVOKOS IR APIBRĖŽIMAI

6. Apraše naudojamos sąvokos ir apibrėžimai:
   6.1. **Lėtinės neinfekcinės ligos** – ilgos trukmės ir paprastai lėtai progresuojančios ligos, tokios kaip širdies ir kraujagyslių ligos, vėžys, cukrinis diabetas, lėtinės kvėpavimo takų ligos ir psichikos sveikatos sutrikimai.
   6.2. **Tėvai (globėjai, rūpintojai)** – mokinio atstovai pagal įstatymą, kaip tai nustatyta Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatyme, t. y. vaiko tėvai, vaiką įvaikinus, – įtėviai, nustačius globą ar rūpybą, – globėjai ar rūpintojai, įstatymų nustatytais atvejais – valstybinė vaiko teisių apsaugos institucija.
   6.3. **Savirūpa** – mokinio, sergančio lėtine neinfekcine liga, 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 Gimnazijos darbuotojų pagalba, kaip tai nustatyta Plane.

III SKYRIUS
SAVIRŪPOS PROSESO ORGANIZAVIMAS GIMNAZIJOJE

7. Savirūpos procesas Gimnazijoje organizuojamas, jei:
   7.1. mokinys, mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai), pasirašydami mokymo sutartį su Gimnazija, informuoja Gimnaziją, kad mokinys serga LNL ir jam reikalinga pagalba savirūpai;
   7.2. mokinys, mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) raštu užpildydami Informavimo apie savirūpos plano poreikį formą (2 priedas), praneša Gimnazijai apie esantį / atsiradusį savirūpos organizavimo poreikį mokiniui.
   7.3. Gimnazijos VSS apie savirūpos poreikį mokiniui informaciją gauna, analizuodamas mokinio sveikatos duomenis vaikų sveikatos stebėsenos informacinėje sistemoje (VSS IS).
8. Savirūpos proceso organizavimo eiga:
   8.1. gavus informaciją apie mokiniui reikalingą pagalbą, VSS su mokinio tėvais (globėjais, rūpintojais) per 5 darbo dienas aptaria mokinio savirūpos Plano poreikį ir būtinybę;
   8.2. VSS rengia Plano projektą pagal tiksliai, aiškiai išdėstytas gydytojo rekomendacijas bei tėvų (globėjų, rūpintojų) išsakytus lūkesčius;
   8.3. VSS supažindina mokinį, tėvus (globėjus, rūpintojus) su Plano projektu;
   8.4. mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai) užpildo Plano projekto 2, 5 punktus;
   8.5. Plano projektas suderinamas su tėvais (globėjais, rūpintojais) jiems pasirašant Plano 8 punkte ir VSS pasirašant Plano 9 punkte;
   8.6. suderintas ir Gimnazijos Pagalbos skyriaus vedėjo patvirtintas Planas tampa privalomu vykdyti Gimnazijos dokumentu;
   8.7. VSS sudaro sąrašą asmenų, kurie dalyvauja konkretaus mokinio Plano įgyvendinime,nurodant kiekvieno iš jų konkrečius Plano įgyvendinimo veiksmus;
   8.8. VSS supažindina ir apmoko Planą įgyvendinančius Gimnazijos darbuotojus bei pateikia jiems pasirašyti Pasižadėjimą saugoti tvarkomų asmens ir kitų duomenų paslaptį, laikytis duomenų saugos reikalavimų (3 priedas);
9. Pasikeitus mokinio sveikatos būklei, mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams) pateikus atnaujintas gydytojo rekomendacijas, Planas gali būti koreguojamas šio Aprašo 8 punkte nustatyta tvarka. Plano pakeitimai iš naujo Pagalbos skyriaus vedėjo nėra tvirtinami.
10. Tėvai (globėjai, rūpintojai) gali atsisakyti savirūpos mokiniui organizavimo, atsisakymą išreikšdami raštu (4 priedas). Gimnazija apie tėvų (globėjų, rūpintojų) atsisakymą dalyvauti savirūpos procese per 3 darbo dienas informuoja savivaldybės tarpinstitucinio bendradarbiavimo koordinatorių.

IV SKYRIUS
MOKINIŲ, SERGANČIŲ LĖTINĖMIS NEINFEKCINĖMIS LIGOMIS,VARTOJAMŲ VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS (LAIKYMAS, IŠDAVIMAS, NAUDOJIMAS) GIMNAZIJOJE

11. Mokiniui reikalingi vartoti vaistai Gimnazijoje laikomi kitiems asmenims (išskyrus atsakingus už vaistų administravimą) neprieinamose ir atitinkančiose Plane nurodytas vaistų laikymo sąlygas patalpose, užrakinamose spintose ar (jei reikia) šaldytuve.
12. Gimnazijoje mokiniui išduodami vartoti tik Plane nurodyti vaistai, Plane nurodytomis vaistų vartojimo dozėmis, laiku, vartojimo būdu.
13. Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) Gimnazijai vaistus turi pateikti originalioje pakuotėje su informaciniu lapeliu. Ant pakuotės turi būti užrašytas vaiko, kuriam skirti vaistai, vardas ir pavardė. Bet kokiu atveju pirma vaistų dozė turėtų būti suvartota vaikui esant namie.
14. Vaistus mokiniui gali paduoti Gimnazijos VSS, atsakingas už vaistų išdavimą mokiniui arba Pagalbos skyriaus vedėjas. Išvykos / kelionės metu vaistus gali paduoti į Plano vykdymą įtrauktas kitas atsakingas asmuo.
15. Vaistus mokiniui Gimnazijoje gali duoti ir mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai).
16. Siekiant išvengti vaisto vartojimo klaidų, kiekvieną kartą mokiniui duodant vaistą patikrinti:
   16.1. ar vaistas yra tas, kuris nurodytas Plane;

16.2. ar nepasibaigęs vaisto galiojimas. Pasibaigus vaisto galiojimui vaistą duoti mokiniui draudžiama; pasibaigusio galiojimo vaistai grąžinami mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);
16.3. ar vaistas yra skirtas tam mokiniui;
16.4. ar teisinga vaisto dozė;
16.5. ar teisingas vaisto vartojimo laikas;
16.6. ar teisingas vaisto vartojimo būdas.
16.7. Mokinys vaistą turi suvartoti tik stebint Gimnazijos VSS, arba Pagalbos skyriaus vedėjui arba kitam, į Plano vykdymą įtrauktam asmeniui.

17. Gimnazijos VSS, o šiam nesant Pagalbos skyriaus vedėjas, atsakingas už vaistų išdavimą, privalo užregistruoti kiekvieną vaistų išdavimo konkrečiam mokiniui atvejį Vaistų išdavimo mokiniams registracijos lape (5 priedas).
18. Jeigu mokiniui reikia atlikti procedūrą, kuri priskirta asmens sveikatos priežiūros licencijuotoms paslaugoms, kaip pvz.: vaisto injekcija, kateterio įvedimas ir kt., už tai atsakingi mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai).
19. Reikalingos procedūros atliekamos Gimnazijos VSS kabinete ar kitoje Gimnazijos patalpoje, kurioje yra praustuvė su tekančiu šaltu ir karštu vandeniu.
20. Jeigu mokinys pagalbą sau teikia pats, arba procedūra nereikalauja konfidencialumo ir specialių sąlygų, mokinio (tėvų, globėjų) pageidavimui ji gali būti atliekama klasėje.

V SKYRIUS
GIMNAZIJOS ATSAKOMYBĖS IR PAREIGOS

21. Gimnazija įsipareigoja:
21.1. sudaryti sąlygas mokinio savirūpai organizuoti;
21.2. parengti Planą;
21.3. esant poreikiui, organizuoti individualius pokalbius su mokiniu, tėvais (globėjais, rūpintojais);
21.4. tvarkyti ir saugoti surinktus mokinių ir tėvų (globėjų, rūpintojų) asmens duomenis laikantis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento ir Asmens duomenų tvarkymo Gimnazijoje taisyklių reikalavimų.
22. Gimnazija atsako už sklandų savirūpos proceso organizavimą, individualaus savirūpos plano sudarymą bei proceso koordinavimą.

VI SKYRIUS
MOKINIO, TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) ATSAKOMYBĖS IR PAREIGOS

23. Informuoti Gimnaziją apie savirūpos organizavimo poreikį.
24. Pateikti gydytojų rekomendacijas.
25. Plane užpildyti tėvams (globėjams, rūpintojams) skirtas dalis ir pateikti reikiamą informaciją.
26. Mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai) atsako už Plano įgyvendinimą ir vykdymą.
27. Tėvai (globėjai, rūpintojai) privalo užtikrinti, suteikti visas Plane nurodytas priemones ir medikamentus bei pasirūpinti susidarančių atliekų šalinimu.

VII SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

28. Už Plano atskirose punktuose pateiktos informacijos teisingumą atsako mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) ir Gimnazija pagal tai, kokius Plano punktus jie pildė.
29. Už Plano parengimą atsakingas Gimnazijos VSS.
30. Plano ir Aprašo tvarkos vykdymo kontrolę vykdo Pagalbos skyriaus vedėjas.
31. Aprašas skelbiamas Gimnazijos interneto svetainėje.

_____

Kauno technologijos universiteto gimnazijos
pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų
rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašo
1 priedas

TVIRTINU
Pagalbos skyriaus vedėjas

_____
(parašas)

_____
(data)

INDIVIDUALAUS PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI TEIKIMO GIMNAZIJOJE PLANAS

1. DUOMENYS APIE MOKINĮ (pildo mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai)	
Vardas ir pavardė, klasė	
Gimimo data	
Gyvenamosios vietos adresas	
Plano sudarymo data	
Plano koregavimo data	
2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTAI (pildo mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai)	
Pirmas kontaktas	
Vardas ir pavardė	
Giminystės ryšys	
Telefono nr.	
El. paštas	
Antras kontaktas	
Vardas ir pavardė	
Giminystės ryšys	
Telefono nr.	
El. paštas	
Vardas ir pavardė	
3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINANT PLANĄ GIMNAZIJOJE KONTAKTAI (pildo Gimnazijos įgaliotas asmuo)	
Gimnazijos visuomenės sveikatos specialistas:	
Vardas ir pavardė	
Darbo grafikas	
Telefono nr.	
El. paštas	
Klasės vadovas:	
Vardas ir pavardė	
Darbo grafikas	
Telefono nr.	
El. paštas	
Kiti svarbūs asmenys:	
4. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (iš medicininių dokumentų) (pildo Gimnazijos įgaliotas asmuo)	
Ligos pavadinimas *(įrašykite)*	Mokinys serga:

Gydytojo išvados	
Gydytojo rekomendacijos	
Paskirti vaistai	
Vaistų naudojimo instrukcija *(kartai per dieną, tikslus laikas)*	
Galimos vartojamų vaistų alerginės reakcijos	
Galimi vaistų šalutiniai poveikiai	
5. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (pildo mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai)	
Sveikatos būklės apibūdinimas	
Pasireiškiančios alerginės reakcijos, netoleravimai	
Pasireiškiantys elgesio, emocijų ir kt. požymiai	
Pasireiškiančios organizmo reakcijos pavartojus paskirtus vaistus	
Pasireiškiančios organizmo reakcijos pamiršus pavartoti paskirtus vaistus	
Aplinkos veiksniai galintys išprovokuoti / pabloginti priepuolius / sveikatos būklę	
Veiksniai padedantys stabilizuoti sveikatos būklę	
Mokinio sveikatos būklės įtaka ugdymo(si) procesui	
Mokinio sveikatos būklės įtaka veiklai už Gimnazijos ribų *(išvykų, kelionių ir kt.)*	
Fizinio aktyvumo toleravimas	
Mitybos ypatumai	
Pedagogų veiksmai, galintys padėti mokiniui	
Specialistų (*VSS, psichologo ir kt.)* veiksmai, galintys padėti mokiniui	
6. GIMNAZIJOS DARBUOTOJŲ MOKYMAI) (pildo Gimnazijos įgaliotas asmuo)	
Reikalingi mokymai	
Darbuotojai, kuriems reikalingi mokymai	

7. MOKYMUOSE DALYVAVĘ DARBUOTOJAI

Mokymų data	Darbuotojo vardas ir pavardė	Data

8. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS
(pildo Gimnazijos įgaliotas asmuo)

Atliekos	
Atliekų laikymo tara	
Atliekų šalinimo periodiškumas, diena (os)	

9. TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ SUTIKIMAS)

Sutinku, kad šiame plane pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo Gimnazijoje poreikius. Suprantu ir sutinku, kad informacija bus dalijamasi su Gimnazijos darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai proceseir ugdyme. Įsipareigoju nedelsiant informuoti Gimnaziją apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio plano įgyvendinimui. Susipažinau su individualiu mokinio savirūpos planu. Įsipareigoju pasirūpinti atliekų, susidarančių organizuojant mano vaiko savirūpą, pašalinimu.

Aš sutinku, kad *(reikiamą atsakymą pažymėti varnele)*:

□ Mano vaikui reikalingus vartoti vaistus Gimnazijoje administruos paskirtas Gimnazijos darbuotojas.

□ Gimnazija bus atsakinga už vaistų išdavimą mokiniui, plane nurodytu laiku, dozėmis, būdais.

□ Mokinys su savimi gali turėti gydytojo paskirtus vaistus ir bus atsakingas už jų vartojimą.

Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas	

10. GIMNAZIJOS DARBUOTOJAI
Aš Gimnazijos vardu **sutinku** su šiame Plane nurodytomis pagalbos mokinio savirūpai organizavimo priemonėmis, įskaitant ir mokiniui gydytojo paskirtų vaistų vartojimą, ir **esu atsakingas** už tai, kad Gimnazija imtųsi Plane įvardytų 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.
Pagalbos skyriaus vedėjo vardas, pavardė, parašas
Aš **sutinku** padėti Gimnazijai įgyvendinti šiame Plane pateiktas asmens sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijas šiam mokiniui ir atlikti šiuos, Plane nurodytus, veiksmus mano darbo Gimnazijoje grafike nustatytu darbo laiku (išvardinkite): 1.
Klasės vadovo, kitų Gimnazijos įgaliotų asmenų, dalyvausiančių savirūpos plano įgyvendinime, vardai, pavardės, parašai
Visuomenės sveikatos specialisto vardas, pavardė, parašas
Pagalbos skyriaus vedėjo vardas, pavardė, parašas

Kauno technologijos universiteto gimnazijos pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašo 2 priedas

Informavimo apie savirūpos plano poreikį forma

_____
(tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

_____
(gyvenamoji vieta, telefonas, el. p. adresas)

INFORMAVIMAS APIE SAVIRŪPOS PLANO POREIKĮ

_____
(data)

Informuoju, kad mano sūnus / dukra _____,
(reikalingą pabraukti) (vardas, pavardė)
besimokantis (-i) _____ klasėje, **serga** lėtine liga (širdies ir kraujagyslių liga, vėžiu, cukriniu diabetu, lėtinėmis kvėpavimo takų ligomis ar patiria psichikos sveikatos sutrikimų) _____ .
(įrašyti)

Pažymiu, kad jam / jai yra **reikalingas / nereikalingas** individualus savirūpos planas
(reikalingą pabraukti)
(individualiai pagal gydytojo rekomendacijas ir tėvų (globėjų, rūpintojų) lūkesčius parengtas veiksmų planas, užtikrinantis sklandžią savirūpos proceso eigą).

_____ _____
(parašas) (vardas, pavardė)

Pastabos dėl **informavimo apie savirūpos plano poreikį formos pildymo**

- Jei individualus savirūpos planas **yra reikalingas**, prašome kreiptis į Gimnazijos visuomenės sveikatos priežiūros specialistą ir atsiųsti užpildytą Informavimo formą.
- Jei individualus savirūpos planas Jūsų vaikui, sergančiam lėtine liga, **nėra reikalingas**, prašome užpildyti Informavimo ir Atsisakymo formas (pridedama).

Kauno technologijos universiteto gimnazijos
pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų
rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašo
3 priedas

Individualų savirūpos planą įgyvendinančių darbuotojų pasižadėjimo saugoti tvarkomų mokiniųir jų tėvų (globėjų, rūpintojų) asmens ir kitų duomenų paslaptį, laikytis duomenų saugos
reikalavimų forma

PASIŽADĖJIMAS
SAUGOTI _____ TVARKOMŲ MOKINIŲ IR JŲ TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) ASMENS IR KITŲ DUOMENŲ PASLAPTĮ, LAIKYTISDUOMENŲ SAUGOS REIKALAVIMŲ

_____ Nr. _____
(data) (registracijos numeris)

_____
(sudarymo vieta)

1. Aš suprantu, kad:
1.1. savo darbe susipažinsiu su konfidencialia informacija, kuri negali būti atskleista ar perduota neįgaliotiems asmenims ar institucijoms;
1.2. draudžiama sudaryti sąlygas neįgaliotiems asmenims susipažinti su tokia informacija;
1.3. netinkamas asmens duomenų tvarkymas gali užtraukti atsakomybę pagal Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktus.
2. Man išaiškinta, kad konfidencialią informaciją pagal šį pasižadėjimą sudaro:
2.1. asmens duomenys, suprantami, kaip apibrėžti 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas);
2.2. informacija, kurią darbo metu patikėta tvarkyti ar naudotis, išskyrus, kai tokią informaciją teikti įpareigoja teisės aktai ar kompetentingos institucijos.
3. Aš įsipareigoju:
3.1. saugoti konfidencialią informaciją;
3.2. tvarkyti konfidencialią informaciją vadovaudamasis Lietuvos Respublikos įstatymais ir kitais teisės aktais;
3.3. neatskleisti, neperduoti ir nesudaryti sąlygų įvairiomis priemonėmis susipažinti su tvarkoma informacija nė vienam asmeniui, kuris nėra įgaliotas naudotis šia informacija;
3.4. pranešti savo tiesioginiam vadovui arba asmeniui, atsakingam už informacijos saugumą, apie bet kokius bandymus sužinoti man patikėtą konfidencialią informaciją ir apie bet kokią situaciją, kuri gali kelti grėsmę informacijos saugumui;
3.5. pasibaigus darbo santykiams ar pasikeitus pareigoms, toliau saugoti darbo metu sužinotą konfidencialią informaciją.

_____ _____ _____
(pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)

Kauno technologijos universiteto gimnazijos
pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų
rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašo
4 priedas

_____
(tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

_____
(gyvenamoji vieta, telefonas, el. p. adresas)

Lietuvos sveikatos mokslo universiteto gimnazijos
Pagalbos skyriaus vedėjui

ATSISAKYMAS

_____
(data)
Kaunas

Atsisakau, kad mano sūnui / dukrai _____
(reikalingą pabraukti) (vardas, pavardė)
_____ kl. mokiniui (-ei), sergančiam (-iai) lėtine neinfekcine liga (-omis) būtų sudaromas individualus savirūpos planas *arba* **atsisakau tęsti plano vykdymą** nuo š. m. _____ mėn. _____ dienos.

Esu supažindintas, kad apie šį atsisakymą bus pateikta informacija Kauno m. savivaldybės tarpinstitucinio bendradarbiavimo koordinatoriui.

_____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

Kauno technologijos universiteto gimnazijos
pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų
rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašo
5 priedas

VAISTŲ IŠDAVIMO MOKINIUI REGISTRACIJOS LAPAS

_____
(Mokinio vardas, pavardė, klasė)

Data	Vaisto pavadinimas, galiojimo data	Davimo laikas (valanda,min.)	Vaisto dozė	Pastabos