

# ZGODA RODZICÓW NA PRZEPROWADZENIE INSPEKCJI DOTYCZĄCEJ WSZAWICY

## Zezwolenie na okres nauki ucznia w szkole:

**(insert school details)**

Podczas okresu nauki Państwa dziecka w tej szkole, szkoła będzie przeprowadzała wśród uczniów inspekcje mające na celu wykryć ewentualność wszawicy.

Kontrola wszawicy daje najlepsze efekty wówczas, gdy w naszym programie badań przesiewowych biorą udział wszystkie dzieci.

Personel szkoły zdaje sobie sprawę z tego, iż jest to delikatny temat, dołoży więc wszelkich starań, żeby dane osobowe uczniów były utajnione, co pozwoli zapobiec ich ostracyzowaniu.

Inspekcje uczniów będą przeprowadzane przez wykwalifikowaną osobę zatwierdzoną przez dyrektora i radę szkolną.

Przed rozpoczęciem inspekcji osoba ją przeprowadzająca wyjaśni wszystkim uczniom cel i przebieg inspekcji. Osoba ta podkreśli jednocześnie, że pojawienie się wszy w czyichś włosach nie oznacza wcale, że włosy tego dziecka są brudniejsze lub mniej zadbane, niż włosy innych dzieci. Osoba ta zaznaczy także, że wszy wywołują swędzenie i podrażnienie, jeśli się więc wie, że się ma wszy, można na to coś zaradzić.

Osoba przeprowadzająca inspekcję dokładnie sprawdzi każdemu dziecku włosy, aby stwierdzić, czy nie ma w nich wszy lub gnid.

Ponadto, osoby zatwierdzone przez dyrektora szkoły mogą wzrokowo sprawdzić włosy dzieci na obecność wszy, jeśli zaistnieje podejrzenie wystąpienia wszawicy. Osoby te nie będą dotykać głów dzieci w trakcie inspekcji wzrokowej.

W przypadkach stwierdzenia obecności wszy, osoba sprawdzająca ucznia powiadomi jego nauczyciela oraz dyrektora szkoły (**w razie potrzeby wpisz dodatkową osobę/ dodatkowe osoby**). Szkoła w sposób odpowiedni skontaktuje się z rodzicami, opiekunami prawnymi (guardians) lub opiekunami (carers).

Zaznaczamy, że przepisy zdrowotne nakazują, aby dziecko, u którego stwierdzono wszawicę, nie wracało do szkoły, aż nie zostanie ono poddane odpowiedniej kuracji. Szkoła może zażądać wypełnienia formularza p.n. 'podjęte działania'. Na formularzu tym rodzice dziecka, jego opiekunowie prawni lub opiekunowie muszą podać, czy i kiedy została rozpoczęta kuracja odwyszawiania.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna: .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna: .....

Adres:..... Kod pocztowy:.....

Imię i nazwisko dziecka uczęszczającego do szkoły:.....

Niniejszym udzielam, na czas nauki wyżej wymienionego dziecka w tej szkole, zgody na udział tego dziecka w programie inspekcji szkolnych dotyczących wszawicy.

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna: ..... Data.....**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna: ..... Data.....**

*Prosimy powiadomić szkołę o wszelkich zmianach dotyczących opieki prawnej lub rodzicielskiej sprawowanej nad dzieckiem. W przypadku takich zmian niniejszy formularz będzie trzeba podpisać na nowo.  
Jeśli chcielibyście Państwo cofnąć zgodę na udział swojego dziecka w inspekcjach szkolnych dotyczących wszawicy, prosimy powiadomić szkołę pisemnie.*