**ZGODA NA PRZYJĘCIE TABLETEK Z JODKIEM POTASU DLA WYCHOWANKÓW INTERNATU**

**Rodzice i opiekunowie prawni**

Podczas poważnych awarii reaktorów jądrowych może dojść do uwolnienia radioaktywnego jodu. Substancja ta po przedostaniu się do ciała gromadzi się w tarczycy i wywołuje tam wysokie lokalne obciążenie promieniowaniem.

Odpowiednio wczesne przyjęcie tabletek z jodkiem potasu wypełni tarczycę stabilnym jodem, zapobiegając nagromadzeniu się w niej jodu radioaktywnego. W ten sposób napromieniowanie tarczycy i wystąpienie wywołanego promieniowaniem raka tarczycy zostanie zminimalizowane praktycznie do zera. Warunkiem tego jest jednak przyjęcie tabletek z jodkiem potasu przed wystąpieniem radioaktywnej chmury.

Tylko odpowiednio wczesne przyjęcie tabletek z jodkiem potasu zapewni bardzo skuteczną ochronę przed popromiennym rakiem tarczycy.

Mając na uwadze przeciwwskazania do przyjmowania tabletek jodku potasu, a jednocześnie w celu zagwarantowania przyjęcia przez dziecko w odpowiednim czasie tabletek z jodkiem potasu w szkołach, przedszkolach itp. koniecznym staje się wcześniejsze uzyskanie Państwa zgody na wydanie Waszemu dziecku tabletki.

**W przypadku awarii reaktora jądrowego tabletki z jodkiem potasu są wydawane**

**tylko na wyraźne zalecenia stosownych urzędów ochrony zdrowia.**

**Informacje na stronie** sod.gliwice.eu/pliki\_sod/sod\_ex\_zsti\_19/42346421\_2022\_sod\_ex\_zsti\_19103217\_RO\_/broszura\_informacyjna\_plakat.pdf

**DEKLARACJA ZGODY**

**Jodek potasu wydawany w Zespole Szkół Techniczno-Informatycznych w Gliwicach**

**(*nie w szkole, do której uczęszcza dziecko*)**

Imię i nazwisko dziecka .................................................................................... data urodzenia....................................  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ...............................................................................................................

**TAK**, wyrażam zgodę (w czasie pobytu w internacie) na podanie mojemu dziecku na polecenie instytucji ochrony zdrowia tabletek z jodkiem potasu. Potwierdzam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania do przyjmowania przez moje dziecko tabletek i że jeśli takie wystąpią, natychmiast poinformuję o tym internat.\*

**NIE** wyrażam zgody na podanie tabletek z jodkiem potasu w internacie.\*

\*Niepotrzebne skreślić

Data .................................. Podpis .......................................

Prowadzenie działań interwencyjnych polegających na podaniu preparatu ze stabilnym jodem reguluje art. 89 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe