CHECKLISTA | PRZEDSZKOLE I ŻŁOBEK | 2026

Pierwsza pomoc w placówce

Checklista do wydruku. Odhaczaj kolejne punkty, wpisz datę i osobę odpowiedzialną.

12
punktów do odhaczenia, z polami na datę i osobę odpowiedzialną

1
wzór dokumentu gotowe do uzupełnienia i wydruku

A4
format do druku: wypełnij długopisem albo zapisz w teczce placówki

Online
pełne omówienie z podstawą prawną na kidogo.pl/blog

Jak korzystać: pola w ramce i linie uzupełnij. Usuń zapisy, które Cię nie dotyczą.

Materiał informacyjny, nie porada prawna. Dostosuj go do swojej placówki. Stan prawny na 17.11.2026.

Pełne omówienie: kidogo.pl/blog/pierwsza-pomoc-przedszkole-zlobek-szkolenie-apteczka

DLA CZYTELNIKÓW TEJ CHECKLISTY

6 miesięcy Kidogo bezpłatnie

Jeżeli czytasz ten dokument, to pierwsze pół roku z Kidogo masz bez opłat. Pełny system dla przedszkola, żłobka lub klubu dziecięcego: rodzice, płatności, dokumentacja i komunikacja z zespołem w jednym miejscu.

PO 6 BEZPŁATNYCH MIESIĄCACH | CENY NETTO MIESIĘCZNIE

0 zł do 20 dzieci bezpłatnie	**149 zł** do 50 dzieci
299 zł do 100 dzieci	**299 zł + 1,99 zł** powyżej 100 dzieci: 299 zł plus 1,99 zł za każde kolejne dziecko

Przeniesiemy wszystko za Ciebie, bezpłatnie

Dane dzieci, rodziców i płatności przenosimy razem z Tobą, bez przerwy w pracy placówki i bez stresu. Ty zajmujesz się dziećmi, my resztą.

Zadzwoń +48 731 125 003 lub napisz biuro@kidogo.pl

Pierwsza pomoc w przedszkolu i żłobku

CHECKLISTA

Checklista wyposażenia apteczki

PLACÓWKA _____ DATA _____ OSOBA ODPOWIEDZIALNA _____

- [ ] 01 Instrukcja o zasadach udzielania pierwszej pomocy
- [ ] 02 Numer alarmowy 112 i telefon do dyrektora
- [ ] 03 Rękawiczki jednorazowe w kilku rozmiarach
- [ ] 04 Maseczka lub ustnik do sztucznego oddychania
- [ ] 05 Kompresy jałowe różnej wielkości
- [ ] 06 Bandaże elastyczne i dziane
- [ ] 07 Plastry z opatrunkiem i plaster na rolce
- [ ] 08 Chusta trójkątna
- [ ] 09 Koc ratunkowy (folia NRC)
- [ ] 10 Nożyczki z zaokrąglonymi końcami
- [ ] 11 Woda do przemywania ran lub sól fizjologiczna
- [ ] 12 Lista kontrolna dat ważności i uzupełnień

UWAGI I TERMINY

WZÓR 01

Karta rejestru szkoleń z pierwszej pomocy

- Imię i nazwisko pracownika: _____
- Stanowisko: _____
- Data szkolenia: _____
- Organizator szkolenia: _____
- Zakres: pierwsza pomoc dziecku i dorosłemu: _____
- Termin kolejnego szkolenia: _____
- Wyznaczenie do udzielania pierwszej pomocy (tak lub nie): _____

Podpis: _____ Data: _____