

# **Procedura bezpiecznej organizacji konsultacji na terenie placówki w związku z reżimem sanitarnym związanym ze stanem epidemicznym w kraju - Szkoła Podstawowa Tysiąclecia im. Mieszka I w Lednogórze**

## **I. Podstawa prawna**

1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019 r. poz. 1239 ze zm.),
2. Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59),
3. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148),
4. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 r. Nr 6 poz. 69 ze zm.),
5. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
6. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
7. Wytyczne Głównego Inspektoratu Sanitarnego

## **II. Cel procedury**

Celem procedury jest ustalenie zasad funkcjonowania placówki w związku z nałożeniem na placówki obowiązku utrzymywania reżimu sanitarnego.

## **III. Procedura przebiegu konsultacji**

1. Konsultacje dla uczniów są dobrowolne i odbywają się za zgodą rodziców.
2. Organizowane są indywidualnie lub w grupach max 12 osobowych z zachowaniem wszystkich wymogów reżimu sanitarnego.
3. Uczniowie przychodzący do szkoły są zobowiązani mieć zasłonięte usta i nos. Maseczkę można zdjąć podczas zajęć.
4. Ze względów bezpieczeństwa na terenie szkoły obowiązuje całkowity zakaz przebywania osób postronnych.
5. Nauczyciel może wykonać weryfikację temperatury ciała za pomocą dostępnego w placówce termometru, jeżeli rodzic wyraził pisemną zgodę.
6. Zabronione jest przychodzenie dziecka chorego lub wykazującego objawy choroby, a także jeżeli dziecko lub jakikolwiek domownik jest objęty kwarantanną.
7. Przy głównym wejściu umieszczony jest dozownik z płynem do dezynfekcji, z którego zobligowane są skorzystać osoby wchodzące do szkoły.
8. Uczniowie przychodzą zgodnie z ustalonym wcześniej harmonogramem. Zgodnie z wyznaczoną godziną, nie wcześniej!
9. Sala w której przebywają dzieci jest wietrzona co najmniej raz na godzinę, w czasie przerw w zajęciach, a także w miarę potrzeby w trakcie zajęć.
10. Uczniowie przynoszą ze sobą przybory do pisania, nie dopuszcza się pożyczania przyborów szkolnych.
11. Dla nauczycieli w wyznaczonym pomieszczeniu jest dostępny termometr, aby mogli dobrowolnie przebadać temperaturę swojego ciała, pomieszczenie to traktowane jest również jako izolatka jeżeli dziecko lub nauczyciel ma podejrzenia zarażenia (wysoka temperatura ciała, kaszel, trudności z oddychaniem, rozpalona / zaczerwieniona twarz).
12. W przypadku podejrzenia zarażenia nauczyciel lub dziecko musi być natychmiast odizolowane oraz musi zostać poinformowany rodzic i dyrektor placówki.
13. Na terenie placówki rozmieszczone są plakaty informacyjne oraz instrukcje wskazujące prawidłowe postępowania, a także numery alarmowe.
14. W placówce dostępny jest numer telefonu komórkowego do dyrektora oraz przedstawiciela organu prowadzącego pod które nauczyciel może zadzwonić w nagłych sytuacjach nie objętych procedurą.

Procedurę wprowadza Dyrektor Szkoły Podstawowej Tysiąclecia im. Mieszka I w Lednogórze, obowiązuje od 25 maja 2020 do odwołania

## **Zgoda rodzica na wykonanie pomiaru temperatury ciała dziecka**

Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

.....

w sytuacji, gdy będzie ono wykazywać niepokojące personel placówki objawy. Oświadczam, iż wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki.

.....

**Data i podpis rodzica / opiekuna**

## **Oświadczenie o udziale dziecka w konsultacjach**

### **Zgoda rodzica na udział w konsultacjach**

Wyrażam zgodę na udział w konsultacjach mojego dziecka

.....

Wyrażam zgodę na samodzielne dojście do szkoły i powrót do domu.

.....

**Data i podpis rodzica / opiekuna**