

Urszula Macioszczyk

Dyrektor

**Zespołu Szkół Zawodowych Nr 2
im. dr. A. Troczewskiego w Kutnie**

OŚWIADCZENIE

o zamiarze korzystania ucznia z zajęć rewalidacyjnych w okresie epidemii wywołanej koronawirusem oraz znajomości zasad organizacji pracy w szkole w tym czasie

W okresie epidemii organizacja i prowadzenie zajęć rewalidacyjnych możliwe jest wyłącznie z zastosowaniem reżimu sanitarnego, ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego z uwzględnieniem wytycznych przeciwepidemicznych dla zajęć rewalidacyjnych na podstawie art. 8 ustawy z dnia z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59, ze zm.), **ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii wskazanych w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów** wskazanych w ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 19 kwietnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń.....(Dz.U.2020, poz. 697 oraz w § 3 ust.2a pkt 4 **rozp. MEN** z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U.2020, poz.410 ze zm.)

ZASADY ORGANIZACJI OPIEKI NAD UCZNIAMI OBOWIĄZUJĄCE W CZASIE EPIDEMII COVID 19

- 1. Na zajęcia rewalidacyjne może uczęszczać wyłącznie uczeń zdrowy, bez objawów chorobowych, które mogłyby sugerować chorobę zakaźną COVID 19 – należą do nich objawy zakażenia górnych dróg oddechowych takie jak katar, kaszel, duszności, temperatura powyżej 37 °C, biegunka. Nauczyciel ma prawo odmówić przeprowadzenia zajęć z uczniem, u którego stwierdzi objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.**
- 2. Jeżeli u ucznia po godzinach zajęć pojawią się niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem należy niezwłocznie powiadomić dyrektora Zespołu Szkół Zawodowych Nr 2 im. dr. A. Troczewskiego w Kutnie – tel. 24 355 59 61**
- 3. Uczeń, u którego stwierdzono niepokojące objawy chorobowe jest izolowany od innych uczniów i pracowników szkoły do czasu odebrania przez rodziców.**
- 4. Uczeń nie powinien zabierać ze sobą do szkoły i ze szkoły żadnych przedmiotów.**
- 5. Uczeń przychodzący do szkoły musi być zabezpieczony w środki ochrony osobistej – maseczkę ochronną i rękawice (bez środków ochrony osobistej nie można wejść na teren szkoły).**

6. Jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych **nie wolno uczniowi przychodzić na zajęcia.**
7. Ponieważ należy ograniczyć przebywanie osób trzecich w placówce do niezbędnego minimum, z zachowaniem wszelkich środków ostrożności – **wszystkie sprawy administracyjne i inne należy załatwiać drogą mailową lub telefoniczną. Tylko w sytuacjach wyjątkowych możliwy jest kontakt bezpośredni – zawsze po uzgodnieniu terminu spotkania - dnia i godziny telefonicznie.**

Telefon do placówki 24 355 59 61

Adres mailowy zsz.troczewski@wp.pl

8. **Uczniowie przychodzący do szkoły na zajęcia/wychodzący ze szkoły po zajęciach zobowiązani są do przestrzegania ustalonych przez dyrektora zasad opisanych w Procedurach, w tym:**
 - a) zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych uczniów i osób przebywających w tym czasie w jego otoczeniu,
 - b) dokonywania dezynfekcji dłoni przy wejściu,
 - c) korzystania z osłony ust i nosa, z jednorazowych rękawiczek ochronnych,
 - d) stosowania się do poleceń personelu szkoły szczególnie dotyczących zachowania w przestrzeni wspólnej oraz w zakresie liczebności osób równocześnie przebywającej w przestrzeni wspólnej szkoły,
 - d) po informacji dotyczącej prośby odebrania ucznia - rodzice mają obowiązek niezwłocznie pojawić się w szkole i odebrać dziecko córkę/syna.
11. **Rodzice /opiekunowie są zobowiązani przestrzegać procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie szkoły i poleceń personelu szkoły.**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam się z zasadami organizacji opieki nad uczniami obowiązującymi w Zespole Szkół Zawodowych Nr 2 im. dr. A. Troczewskiego w Kutnie w czasie epidemii COVID 19, **akceptuję te zasady i zgadzam się z proponowanymi ograniczeniami.**

Zobowiązuje się do bezwzględnego przestrzegania tych zasad i poleceń wydawanych przez pracowników szkoły związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Rozumiem także ryzyko, zakażeniem - jakie niesie przebywanie mojego dziecka w grupie w czasie pandemii COVID 19

.....
Imię i nazwisko rodzica- czytelny podpis

Wnioskuje o umożliwienie organizacji zajęć rewalidacyjnych dla mojej córki

.....
Imię i Nazwisko dziecka

w Zespole Szkół Zawodowych Nr 2 im. dr. A. Troczewskiego w Kutnie

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

Wyrażam zgodę, / nie wyrażam zgody¹/ na mierzenie temperatury ciała mojej córki przy wejściu na teren szkoły oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych wskazuję szybką komunikację z rodzicami/opiekunami dziecka:

KANAŁ SZYBKIEJ KOMUNIKACJI

	Telefon 1	Telefon 2 (do pracy)
matka dziecka		
ojciec dziecka		
upoważniony opiekun		

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie