

# **Szkoła Podstawowa nr 2 im. Hugona Kollątaja w Przeworsku**

## ***Wewnętrzne procedury przychodzenia/wychodzenia oraz przebywania uczniów w szkole podczas konsultacji z nauczycielami***

(Opracowano na podstawie wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia, Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 maja 2020 roku dla szkół podstawowych w zakresie konsultacji z nauczycielami w szkole)

### **Informacje wstępne:**

1. Od dnia 25 maja 2020r. w Szkole Podstawowej nr 2 w Przeworsku, w budynku przy ulicy Misiągiewicza 10, odbywać się będą konsultacje dla uczniów klas VIII w zakresie przedmiotów objętych egzaminem ósmoklasisty.
2. Od dnia 1 czerwca 2020r. w Szkole Podstawowej nr 2 w Przeworsku, w budynku przy ulicy Misiągiewicza 10, odbywać się będą konsultacje dla wszystkich uczniów klas IV – VIII z wszystkich przedmiotów objętych programem nauczania.
3. Z zajęć w formie konsultacji w szkole mogą korzystać tylko uczniowie zdrowi, bez objawów choroby zakaźnej. Nie mogą w nich uczestniczyć uczniowie objęci kwarantanną lub izolacją.
4. Konsultacje mają charakter dobrowolny – z inicjatywą udziału w nich wychodzi uczeń lub nauczyciel.
5. Uczniowie zgłaszają nauczycielom chęć udziału w konsultacjach najpóźniej dwa dni przed ich terminem. Uczeń, który umówił się na konsultację, a nie może w nich uczestniczyć zgłasza ten fakt nauczycielowi co najmniej dzień wcześniej - umożliwi to udział w zajęciach innej osobie.
6. Uczniowie zapoznają się z harmonogramem konsultacji zamieszczonym na stronie internetowej szkoły oraz na Facebooku. Korzystają z nich w miarę potrzeb.
7. Na terenie szkoły nie przebywają osoby z zewnątrz, które nie są jej pracownikami lub uczniami. Rodzice mogą przebywać na terenie szkoły tylko w wyznaczonej przestrzeni.

### **Przychodzenie/wychodzenie uczniów:**

1. Uczeń przychodzi na konsultacje nie wcześniej niż 5 – 10 minut przed rozpoczęciem zajęć. Uczeń wchodzi do szkoły głównym wejściem.
2. Wchodząc do szkoły uczeń zobowiązany jest (za pisemną zgodą rodziców/prawnych opiekunów – **załącznik nr 1**) poddać się badaniu temperatury. Pomiaru dokonuje wyznaczony przez dyrektora pracownik szkoły. W przypadku wystąpienia temperatury powyżej 37°C uczeń nie będzie mógł pozostać w szkole. Rodzic/prawny opiekun będzie bezwzględnie zobowiązany do odebrania dziecka ze szkoły.
3. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w związku z organizacją konsultacji (**załącznik nr 2**) oraz zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka należy pobrać ze strony [www.sp2przeworsk.pl](http://www.sp2przeworsk.pl) – zakładka: dokumenty szkoły – druki do pobrania.
4. W drodze do i ze szkoły oraz w budynku uczeń korzysta z osłony nosa i ust oraz zachowuje dystans społeczny – 2 m pomiędzy osobami.
5. Uczeń pamięta o wyłączeniu telefonu komórkowego i nie używa go podczas pobytu w szkole.
6. Wchodząc do budynku szkoły uczeń dezynfekuje ręce. W przypadku przeciwwskazań zdrowotnych do stosowania środków dezynfekujących, natychmiast dokładnie myje ręce wodą i mydłem.
7. Uczeń udaje się do szatni, gdzie zostawia ubranie wierzchnie i zmienia obuwie, pamięta by nie podawać ręki na powitanie.
8. Do szatni przydzielonych poszczególnym klasom uczniowie wchodzi pojedynczo.
9. Z szatni uczeń bezpośrednio udaje się do sali, w której odbywają się konsultacje, nie przemieszcza się niepotrzebnie po budynku szkoły.
10. Po zakończonych konsultacjach uczeń udaje się bezpośrednio do szatni, przed wyjściem z budynku dezynfekuje ręce.

### **Pobyt uczniów w szkole:**

1. Uczeń uczestniczy w konsultacjach indywidualnie lub grupowo. Liczebność grupy wynosi maksymalnie 12 osób.

2. Po wejściu do sali uczeń zajmuje miejsce wskazane przez nauczyciela (1 uczeń – 1 stolik) – odległość między stanowiskami nauki wynosi min. 1,5 m.
3. Korzysta wyłącznie z własnych podręczników i przyborów, nie może ich pożyczać.
4. Uczeń pamięta o zasłanianiu twarzy podczas kichania czy kasłania, unika dotykania nosa i ust, stosownie zwraca uwagę innym w tym zakresie.
5. Unika większych skupisk uczniów, zachowując dystans na korytarzu, w toalecie, w sali i w innych pomieszczeniach wspólnych.
6. Zgłasza nauczycielowi fakt złego samopoczucia i stosuje się do wskazówek i poleceń nauczycieli i innych pracowników szkoły.

### **Postępowanie na wypadek podejrzenia zakażenia wirusem SARS – CoV – 2.**

1. W przypadku zgłoszenia przez ucznia lub zauważenia u niego symptomów choroby np. kaszel, gorączka, duszności, nauczyciel natychmiast informuje (np. telefonicznie) dyrektora szkoły.
2. Uczeń pod opieką wyznaczonej przez dyrektora osoby przechodzi do odizolowanej sali (gabinet pielęgniarki szkolnej), pozostaje w niej do momentu odebrania przez rodziców/prawnych opiekunów.
3. Dyrektor powiadamia rodziców/opiekunów ucznia oraz Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną o zaobserwowanych objawach chorobowych i stosuje się ściśle do wydawanych instrukcji.
4. O zaistniałej sytuacji dyrektor informuje również rodziców uczniów przebywających w tym dniu w szkole.
5. Dyrektor zawiesza przyjmowanie na konsultacje kolejnych uczniów.
6. Pomieszczenia, w których przebywał uczeń są jak najszybciej dezynfekowane.

### **Informacje końcowe:**

1. Przy wejściu głównym umieszczone są numery telefonów do właściwej stacji sanitarno - epidemiologicznej, oddziału zakaźnego szpitala i służb medycznych oraz organów, z którymi należy się kontaktować w przypadku stwierdzenia objawów chorobowych.

2. Przy wejściu do szkoły umieszczony jest płyn do dezynfekcji rąk, korzysta z niego każda osoba wchodząca do szkoły.
3. Sale lekcyjne są systematycznie wietrzone, a powierzchnie dotykowe dezynfekowane.
4. W pomieszczeniach higieniczno - sanitarnych umieszczone są plakaty z zasadami prawidłowego mycia rąk.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Hugona Kołłątaja w Przeworsku**

**mgr Bogdan Sebzda**

**Załączniki:**

1. Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na pomiar temperatury ciała dziecka biorącego udział w konsultacjach z nauczycielami.
2. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka w związku z organizacją konsultacji dla uczniów klas IV – VIII w Szkole Podstawowej nr 2 im. Hugona Kołłątaja w Przeworsku.

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA  
BIORĄCEGO UDZIAŁ W KONSULTACJACH Z NAUCZYCIELAMI**

Ja, niżej podpisany/podpisana\* ..... ojciec/matka/opiekun prawny\* dla  
..... (*imię i nazwisko dziecka*) wyrażam zgodę na pomiar  
temperatury ciała mojego dziecka przez pracownika Szkoły Podstawowej nr 2 w Przeworsku,  
zgodnie z procedurą przychodzenia/wychodzenia oraz przebywania uczniów w szkole podczas  
konsultacji z nauczycielami.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby  
u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej  
37°C, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły na ww.  
konsultacje. Udział w konsultacjach będzie możliwy po ustaniu wszelkich objawów chorobowych,  
po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego stan zdrowia ucznia.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
.....

data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA,  
W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ KONSULTACJI DLA UCZNIÓW KLAS IV-VIII  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. HUGONA KOŁŁĄTAJA W PRZEWORSKU**

Ja, niżej podpisana/podpisany\*.....matka  
/ojciec/opiekun prawny\* dla.....

(imię i nazwisko dziecka)

deklaruję chęć udziału mojego dziecka w konsultacjach dla uczniów klas IV - VIII organizowanych  
w Szkole Podstawowej nr 2 w Przeworsku (w budynku przy ul. Misiągiewicza 10),  
z następujących przedmiotów:.....

.....  
wpisać przedmiot/-y

**Oświadczam, co następuje:**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury organizacji konsultacji dla uczniów klas IV-VIII w Szkole Podstawowej nr 2 im. Hugona Kołłątaja w Przeworsku w trakcie epidemii COVID-19, obowiązujące w szkole nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych dzieci w placówce COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę i niebezpieczeństwo utraty zdrowia i życia wszystkie osoby obecne w szkole podczas konsultacji (uczniów, nauczycieli, pracowników administracji i obsługi szkoły). Zrzekam się wszelkich roszczeń wobec szkoły w związku z ewentualnym zarażeniem mnie, moich domowników, jak również mojego dziecka COVID-19, z wyłączeniem sytuacji, w której do powyższego doszło wskutek winy umyślnej lub rażącego zaniedbania.
3. Zarówno ja, jak i moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy i nie występują u niego objawy COVID-19.
4. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, kaszel, katar, jak też inne objawy chorobowe wskazujące na zakażenie COVID-19. Moje dziecko nie miało również styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojemu dziecku przed rozpoczęciem konsultacji.
7. Zobowiązuję się do posyłania mojego dziecka wyłącznie na konsultacje umówione z nauczycielem przedmiotu.

8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych napojów ani jedzenia.
9. Moje dziecko będzie korzystało tylko i wyłącznie z własnych podręczników i przyborów szkolnych oraz nie będzie przynosiło zbędnych przedmiotów.
10. Wiem, że w drodze do i ze szkoły oraz podczas konsultacji uczeń powinien mieć osłonę na nos i usta.
11. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych.
12. **O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.**
13. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez dyrektora szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19 oraz najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki i dostępnymi dla rodziców.
14. Wyrażam zgodę na przekazywanie terenowej jednostce sanepidu danych osobowych swoich i mojego dziecka w przypadku podejrzenia zakażenia COVID-19.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w związku z jego udziałem w konsultacjach dla uczniów klas IV-VIII w Szkole Podstawowej nr 2 w Przeworsku w czasie ograniczenia funkcjonowania szkół i placówek oświatowych, związanego z zagrożeniem epidemiologicznym (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej 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. poz. 410, 492, 595, 642, 742, 780, 871)) - art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

\*niepotrzebne skreślić

.....  
.....

data i podpis rodziców/prawnych opiekunów