

## KONSULTACJE DLA WSZYSTKICH UCZNIÓW

Od **1 czerwca 2020** r. umożliwiamy konsultacje dla wszystkich uczniów według następującego harmonogramu:

**Poniedziałek** - konsultacje nauczycieli matematyki od godziny 800 do 1300

**Wtorek** - konsultacje nauczycieli języka polskiego, historii i WOS od godziny 800 do 1300

**Środa** - konsultacje nauczycieli przyrody, geografii, biologii, fizyki i chemii od godziny 800 do 1300

**Czwartek** – konsultacje nauczycieli języków obcych od godziny 800 do 1300

**Piątek** – konsultacje nauczycieli przedmiotów artystycznych, informatyki i wychowania fizycznego od 800 do 1300

Nauczyciel przedmiotu informuje uczniów o takiej możliwości i umawia się w razie potrzeby ze swoimi uczniami na konkretną godzinę z zachowaniem bezpieczeństwa i reżimu sanitarnego zgodnie z obowiązującymi w naszej szkole procedurami na czas pandemii.

Z zajęć w formie konsultacji w szkole mogą korzystać uczniowie zdrowi, bez objawów choroby zakaźnej, z podpisanymi przez rodziców dokumentami:

1. Oświadczenie - zał. Nr 1;
2. Deklarację – zał. Nr 2;
3. Zgodę na pomiar temperatury – zał. Nr 3.

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....  
( nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 8 w Bełchatowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

1. mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,

2. w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,

3. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę,

4. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.

5. zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja 2020 r.

6. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej nr 8 w Bełchatowie oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Bełchatów, .....

( data )

.....

( podpis rodziców)

.....

.....

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

## DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8 W BEŁCHATOWIE W OKRESIE PANDEMII CIVID – 19”.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 8 W BEŁCHATOWIE W OKRESIE PANDEMII CIVID – 19” związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyrowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

- przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem,
- w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Administratorem zebranych danych jest Szkoła Podstawowa nr 8 w Bełchatowie. Kontakt do inspektora ochrony danych: Małgorzata Kociniak [iod@sp8.belchatow.pl](mailto:iod@sp8.belchatow.pl) Podstawą przetwarzania danych jest zgoda, która może zostać wycofana w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem, w sytuacji podwyższonej temperatury podstawą jest ochrona żywotnych interesów osób przebywających w placówce. Dane zostaną usunięte po zakończeniu roku szkolnego lub po wycofaniu zgody, jeżeli nie wystąpi inna podstawa prawna przetwarzania. Mają Państwo prawo dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia, usunięcia, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie uniemożliwi bezpieczne warunki pracy szkoły.

.....  
(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców)

Zgoda na pomiar temperatury u dziecka podczas przebywania w szkole

Aktualizacja danych kontaktowych

Zgodnie z treścią Wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. (z późniejszymi zmianami) dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz Wytycznych GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna z dnia 14 maja 2020 r.

Ja niżej podpisany/-a, wyrażam zgodę na pomiary temperatury mojego dziecka/podopiecznego

.....

*(imię i nazwisko dziecka)*

w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych.

Kontakt telefoniczny do rodziców/opiekunów na wypadek pilnej konieczności kontaktu.

.....

.....

Zobowiązuję się/zobowiązujemy się do pilnego obioru dziecka z placówki, jeśli dziecko manifestuje, przejawia niepokojące objawy choroby.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....