**Zarządzenie nr 31/2020  
Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie**

**z dnia 18 maja 2020 r.**

**w sprawie: wprowadzenia Procedury przyjmowania uczniów klas 1-3 na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze**

Na podstawie 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. z 2020, poz. 410 ze zm.) oraz Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z 15 maja 2020 roku dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna wydanych na podstawie art. 8 a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567)

**zarządzam**, co następuje;

§ 1

Wprowadza się *Procedurę przyjmowania uczniów klas 1-3 na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie w okresie stanu epidemii*, stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 18 maja 2020 r.

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie

Dorota Smolik

*Załącznik do Zarządzenia nr 31/2020*

*Dyrektora*

*Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie  
z dnia 18 maja 2020 r.*

**PROCEDURA PRZYJMOWANIA UCZNIÓW NA ZAJĘCIA OPIEKUNCZO-WYCHOWAWCZE**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. WOJSKA POLSKIEGO W PŁAZIE  
W OKRESIE STANU EPIDEMII**

1. W zajęciach opiekuńczo-wychowawczych **nie może brać udziału** uczeń z domu, w którym jest osoba objęta kwarantanną bądź izolacją z powodu COVID-19. Nie będzie również przyjęty uczeń do szkoły, który w ciągu ostatnich 14 dni miał kontakt z osobą chorą na COVID-19 jak również uczeń, który przejawia symptomy chorobowe.
2. Rodzice po zapoznaniu się z *Procedurami bezpieczeństwa dotyczącymi stopniowego wznawiania pracy Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 w okresie stanu epidemii*, określonymi w Zarządzeniu nr 30/2020 Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie z dnia 18 maja 2020 r., zamieszczonymi na stronie internetowej szkoły, składają stosowne dokumenty:
3. deklarację przyjęcia ucznia na świetlicę stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej procedury;
4. oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej procedury.
5. Własnoręcznie podpisane dokumenty należy dostarczyć w terminie od 18. 05.2020 r. do 20.05.2020 r., do godz. 14.00 w formie skanu na adres e-mailowy szkoły: splaza@chrzanow.pl bądź w formie papierowej do skrzynki pocztowej znajdującej się szkole.
6. Jeżeli po ustaleniu liczby punktów wynikających z przyjętych kryteriów, liczba uczniowie, którzy uzyskały taką sama liczbę punktów, jest większa niż liczba miejsc wynikająca z ograniczeń narzuconych w wytycznych GIS, o przyjęciu ucznia decyduje dyrektor po przeanalizowaniu każdego przypadku indywidualnie.
7. Decyzję o przyjęciu ucznia na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze do szkoły przekazuje rodzicowi dyrektor szkoły, do dnia 21.05.2020 do godz. 14.00 poprzez dziennik elektroniczny lub telefonicznie.

*Załącznik nr 1 do Procedury przyjmowania uczniów na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze*

*w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie  
 w okresie stanu epidemii*

**DEKLARACJA PRZYJĘCIA**

**UCZNIA NA ZAJĘCIA OPIEKUNCZO-WYCHOWAWCZE   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. WOJSKA POLSKIEGO W PŁAZIE**

**OBOWIĄZUJĄCA W OKRESIE STANU EPIDEMII**

1. Imię i nazwisko ucznia: ……………….………………………………………………………………………..
2. Data urodzenia: …………………………………………………….……………………………….….
3. Deklarowana data rozpoczęcia uczęszczania ucznia na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w okresie epidemii:: …………………………………………………………………
4. Godziny pobytu ucznia w szkole :od……………………………do…………..……
5. Obiad: TAK/NIE\*………….( rodzic ustala z ajentem stołówki szkolnej)
6. Aktualny nr telefonu: matki ……………………..……………………………………

ojca …………………………………………………………

1. Osoby upoważnione do odbioru ucznia ze szkoły (w przypadku, gdy rodzic wskazuje inne osoby niż zgłoszone dotychczas)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię osoby upoważnionej do odbioru ucznia** | **PESEL** | **Zgoda osoby upoważnionej do odbioru ucznia na przetwarzanie danych osobowych\*\* – potwierdzone podpisem osoby upoważnionej** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………….…………

*data, podpis rodziców*

*\* Właściwe podkreślić*

*\*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym upoważnieniu przez Szkołę Podstawową im. Wojska Polskiego w Płazie w celach związanych z odbiorem dziecka z świetlicy w stanie epidemii. Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej szkoły: https:://spplaza.edupage.org/*

*Załącznik nr 2 do Procedury przyjmowania uczniów na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze*

*w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie  
 w okresie stanu epidemii*

**OŚWIADCZENIA**

**(wypełnia matka i ojciec osobno)**

…………………………………………………………………… / ……………………………  
 Imię i nazwisko dziecka Klasa

…………………………………………………………………………………………………...  
Imię i nazwisko rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wykonuję zawód rekomendowany   
w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego z 30 kwietnia 2020 r., tj.:

jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych,  handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych);

jestem  rodzicem pracującym na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mam możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu\*.

\*właściwe zaznaczyć

………………………………………   
 data, podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że :

dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku  
 szkolnym);

dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo;

dziecko wychowywane jest przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców;

dziecko objęte jest pieczą zastępczą.\*

\*właściwe zaznaczyć

………………………………   
 data, podpis rodziców

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie;

nie przebywał w transmisji koronowirusa;

nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano

zakażenie koronawirusemirusem;

u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie

duszności.\*                                                                                             \*właściwe zaznaczyć

……………………..   
 data, podpis rodzica

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w powyższych oświadczeniach są prawdziwe.

……………………………   
 data, podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zapoznałam się z obowiązującymi Procedurami bezpieczeństwa dotyczącymi stopniowego uruchomienia Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 w okresie stanu epidemii i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole

……………………………   
 data, podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka  termometrem bezdotykowym, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

…………………………  
 data, podpis rodzica

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

…………………………  
 data, podpis rodzica