

**PROCEDURA BEZPIECZEŃSTWA DOTYCZĄCA ZAPOBIEGANIA
ROZPRZESTRZENIANIU SIĘ KORONAWIRUSA SARS-COV-2
OBOWIĄZUJĄCA W ZPSM im. W Kilara w Katowicach
POSM I st. im. S. Moniuszki
POSM II st. im. K. Szymanowskiego**

**PRZYPROWADZANIE / ODBIERANIE
UCZNIÓW ZE SZKOŁY**

1. Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest ustalenie sposobu postępowania w czasie przyprowadzania/odbierania uczniów ze szkoły przez rodziców i innych opiekunów dla zapewnienia bezpieczeństwa i higieny w trakcie pandemii związanej z występowaniem koronawirusa SARS-CoV-2.

2. Zakres procedury

Niniejsza procedura dotyczy rodziców, opiekunów prawnych i innych osób przyprowadzających/odbierających uczniów ze szkoły.

3. Zasady postępowania

- 1) Do szkoły przyprowadzane są przez rodziców, opiekunów prawnych i inne osoby tylko dzieci zdrowe.
- 2) Obowiązuje bezwzględny zakaz przyprowadzania dziecka, jeśli któryś z domowników przebywa na kwarantannie lub izolacji domowej oraz gdy miało kontakt z osobą chorą.
- 3) Dzieci do szkoły są przyprowadzane/odbierane przez osoby zdrowe, nie posiadające żadnych objawów zakażenia koronawirusem, które nie miały kontaktu z osobą zakażoną, chorą lub podejrzaną o zakażenie COVID-19 i nie są objęte kwarantanną lub nadzorem sanitarnym, ani nie mieszkają wspólnie z osobą objętą kwarantanną lub nadzorem sanitarnym.
- 4) Jeżeli w szkole stwierdzone zostaną objawy infekcji górnych dróg oddechowych, w szczególności stwierdzona temperatura ciała będzie powyżej 38°C (w tym celu używa się termometru bezdotykowego) dziecko nie zostanie dopuszczone do udziału w zajęciach na terenie szkoły.

- 5) Przy wejściu wszyscy wchodzący do budynku obligatoryjnie dezynfekują ręce, a także mają zasłonięte nos i usta odpowiednią maseczką lub materiałem.
- 6) Rodzic/opiekun prawny/inna osoba przyprawdzający dziecko do budynku przy Dąbrówki 9, pozostawia je przy wejściu i zakłada maseczkę.
- 7) Rodzice/opiekunowie prawni/inne osoby zobowiązani są do zachowania odpowiedniej odległości, min. 1,5 metry od siebie.
- 8) W sytuacjach wyjątkowych rodzic może wejść do budynku szkoły na umówione spotkanie (sprawy administracyjne/wychowawcze/problemy edukacyjne). Każda wprowadzana na teren szkoły osoba obca wypełnia formularz wejścia i określa w nim swój stan zdrowia – załącznik nr 1 do procedury nr 1 - zasady ogólne.
- 9) Dziecko nie zabiera ze sobą do szkoły niepotrzebnych przedmiotów oraz zabawek.
- 10) Rodzicowi/opiekunowi prawnemu/ innej osobie wolno przebywać na terenie szkoły tylko w wyznaczonej strefie, tj. przy wejściu głównym. Zachować należy zasady:
 - 1 opiekun z dzieckiem / dziećmi,
 - stosować ochronę ust i nosa, rękawiczki bądź dezynfekcję rąk,
 - zachować dystans min. 1,5m.
- 11) Po odebraniu dziecka rodzice/opiekunowie prawni/inne osoby niezwłocznie opuszczają teren placówki.
- 12) W przypadku wystąpienia objawów infekcji górnych dróg oddechowych Szkoła będzie postępować zgodnie z wprowadzoną procedurą.
- 13) Rodzic/opiekun prawny/inna osoba bezwzględnie w przeciągu 1 godziny od uzyskania informacji o symptomach choroby musi odebrać dziecko ze szkoły.
- 14) Należy liczyć się z wydłużeniem czasu przekazywania i odbierania dziecka ze szkoły, ze względu na stosowane procedury.
- 15) Rodziców/opiekunów prawnych zobowiązuje się do przekazania powyższych zasad wszystkim osobom, które będą przyprowadzać dziecko oraz osobom upoważnionym do odbioru dziecka ze szkoły.

Opracowano na podstawie wytycznych MEN, MZ i GIS

<https://www.gov.pl/web/edukacja/bezpieczny-powrot-do-szkol-dzialania-men-w-organizacji-roku-szkolnego-20202021-w-warunkach-epidemii>

31.08.2020r.

KWESTIONARIUSZ
oceny ryzyka epidemiologicznego

Szanowna Pani,
Szanowny Panie,

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia osób przebywających na terenie **ZPSM im. W. Kilara POSM I st. / POSM II st.** zwracam się z uprzejmą prośbą o wypełnienie kwestionariusza.

Pani/Pana
imię i nazwisko:

1. Czy w Pani/Pana bądź ucznia najbliższym otoczeniu jest osoba **poddana kwarantannie**?
 Tak Nie
2. Czy w Pani/Pana bądź ucznia najbliższym otoczeniu jest **potwierdzony przypadek COVID-19**?
 Tak Nie
3. Czy zdiagnozowano u Pani/Pana bądź ucznia **zakażenie wirusem SARS-CoV-2**?
 Tak Nie
4. Czy obserwuje Pani/Pan u siebie bądź u ucznia któryś z wymienionych **objawów**?

gorączka (powyżej 38°C)	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
kaszel	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
duszność	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
problemy z oddychaniem	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
ból mięśni	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
zmęczenie	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
katar	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
biegunka	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
ból gardła	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i godzina oraz podpis osoby wchodzącej na teren szkoły

