Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 kwietnia 2020 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. z 2020r., poz. 780) wyłączył:

* + - 1. Szkoły Podstawowe w zakresie klas I-III dopuszczają działalność opiekuńczo-wychowawczą
			i dydaktyczną w zależności od decyzji dyrektora szkoły, przy czym w okresie od 25 maja 2020 r. do 7.06.2020r. rodzice mogą decydować o nieuczęszczaniu ich dzieci do szkoły.
			2. Realizację zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć wczesnego wspomagania - dopuszcza się możliwość realizacji za zgodą rodziców i uczniów w bezpośrednim kontakcie dziecka z osobą prowadzącą te zajęcia.
			3. Od 25 maja 2020 r. zapewnia się uczniom klas ósmych możliwość konsultacji z nauczycielami prowadzącymi zajęcia edukacyjne, w szczególności objętych egzaminem ósmoklasisty - zał. nr 2 należy przesłać na adres szkoły: bombek\_sp3@wp.pl
			4. Od 1 czerwca 2020 r. uczniom klas IV-VIII szkoły podstawowej zapewnia się możliwość konsultacji
			z nauczycielami prowadzącymi zajęcia edukacyjne. Konsultacje mają charakter dobrowolny dla uczniów. Uczniowie będą mieć możliwość wyjaśnienia trudnych kwestii, usystematyzowania materiału, poprawy ocen a także rozmowy
			z nauczycielem. Konsultacje będą odbywały się zgodnie z harmonogramem przesłanym przez wychowawcę - zał.nr 2 należy przesłać na adres szkoły: bombek\_sp3@wp.pl.
			5. Wniosek o zgłoszeniu dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze i dydaktyczne dla klas I-III stanowi zał. nr 1, który należy przesłać na adres poczty: bombek\_sp3@wp.pl, najpóźniej na cztery dni przed planowanym terminem.
			6. **Zasady ogólne**

1. Wznowienie realizacji w/w zajęć wychowawczo-opiekuńczych w siedzibie tutejszej szkoły możliwe jest wyłącznie na warunkach organizacyjnych i sanitarnych określonych w wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej i opublikowanych na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej, zwanych dalej „wytycznymi” oraz niniejszego pisma.

**III. Organizacja** **szkoły**

1. Dyrektorzy ustalą organizację przyprowadzania i odbierania dzieci do szkoły
z zachowaniem warunków wskazanych w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego.

2. W szkole mogą przebywać tylko dzieci zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

3. Dyrektorzy wyznaczą pomieszczenie izolowania dziecka, u którego nauczyciele stwierdzili niepokojące objawy choroby, do czasu odebrania go przez rodziców lub opiekunów.

4. Rodzice zobowiązani są do przekazania danych kontaktowych zapewniających szybką komunikację
z osobami, które mogą odebrać dziecko z palcówki wychowania przedszkolnego, jeżeli zajdzie taka potrzeba.

*Załącznik nr 1*

.........................................................

 *Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

*Tel....................................................*

*e-mail...............................................*

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr .................**

**Wniosek**

**o zgłoszenie dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze/dydaktyczne**

(właściwe należy podkreślić)

*W okresie epidemii szkoła zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej.*

**Oświadczam,**

**że znam warunki korzystania z zajęć opiekuńczo-wychowawczych/dydaktycznych
w czasie epidemii**

........................................................................................

*Imię i Nazwisko dziecka, klasa, godziny pobytu w szkole*

1. **Przyjmuję wymienione zasady przebywania dziecka w szkole w okresie epidemii:**
2. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem, u którego stwierdzi objawy chorobowe.
3. Nie może korzystać z zajęć dziecko, które mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
5. Dziecko, u którego w czasie pobytu w szkole stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców jest izolowane.
6. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci ze szkoły są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:
7. osłaniania ust i nosa;
8. zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających
w otoczeniu;
9. dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku;
10. korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. 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 zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka**

**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

**\****skreśl niewłaściwe*

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. Zgodnie z wytycznymi szkoła zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji
z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Nr telefonu  | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. Zgodnie z wytycznymi, w przypadku większej liczby dzieci zgłoszonych na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze dla jakich szkoła może organizować opiekę w okresie epidemii, pierwszeństwo mają rodzice, którzy:
2. nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu,
3. są pracownikami systemu ochrony zdrowia lub służb mundurowych,
4. są pracowników handlu lub przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Jeżeli chcecie Państwo skorzystać z pierwszeństwa jakie Wam przysługuje, proszę o wpisanie informacji, który z rodziców jakie kryterium spełnia.

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

**Pouczenie:**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku jest szkoła wymieniona
w poniższym wniosku pod adresem jej siedziby.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem siedziby szkoły wymienionego
w poniższym wniosku.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze –podst. Art. 6 ust. 1 lit. a, c, Art. 9 ust. 2 lit. a, b - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6. Podanie danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy.

7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu zrealizowania celu, dla którego zostały zebrane, a następnie będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.

8. Państwa dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

................................. ..............................................................................

 *Data Podpis rodzica składającego wniosek*

*Załącznik nr 2*

.........................................................

 *Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

*Tel....................................................*

*e-mail...............................................*

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr .................**

**Deklaracja**

 **zgłoszenia dziecka na konsultacje/zajęcia SKS**

(właściwe należy podkreślić)

*W okresie epidemii szkoła zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej.*

**Oświadczam,**

**że znam warunki korzystania z konsultacji / zajęć SKS
w czasie epidemii**

........................................................................................

*Imię i Nazwisko dziecka, klasa*

1. **Przyjmuję wymienione zasady przebywania dziecka w szkole w okresie epidemii:**
2. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem, u którego stwierdzi objawy chorobowe.
3. Nie może korzystać z zajęć dziecko, które mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
5. Dziecko, u którego w czasie pobytu w szkole stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców jest izolowane.
6. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci ze szkoły są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:
7. osłaniania ust i nosa;
8. zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających
w otoczeniu;
9. dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku;
10. korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. 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 zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka**

**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

**\****skreśl niewłaściwe*

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. Zgodnie z wytycznymi szkoła zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji
z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Nr telefonu  | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

**Pouczenie:**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych we wniosku jest szkoła wymieniona
w poniższym wniosku pod adresem jego siedziby.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem siedziby szkoły wymienionej
w poniższym wniosku.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze –podst. Art. 6 ust. 1 lit. a, c, Art. 9 ust. 2 lit. a, b - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6. Podanie danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy.

7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu zrealizowania celu, dla którego zostały zebrane, a następnie będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.

8. Państwa dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

................................. ..............................................................................

 *Data Podpis rodzica składającego wniosek*