Załącznik nr 1.

**PROCEDURY W RAZIE PODEJRZENIA ZAKAŻENIA COVID-19**

**Podejrzenie zakażenia wirusem u pracownika szkoły**

1. Pracownicy szkoły w przypadku wystąpienia niepokojących objawów nie powinni przychodzić do pracy, lecz pozostać w domu i skontaktować się telefonicznie ze stacją sanitarno-epidemiologiczną lub szpitalem zakaźnym, a w razie pogarszania się stanu zdrowia zadzwonić pod nr 999 lub 112 i poinformować, że mogą być zakażeni koronawirusem. O złym stanie zdrowia należy bezzwłocznie poinformować dyrektora szkoły.
2. W przypadku, gdy u pracownika wykonującego swoje zadania na stanowisku pracy pojawią się niepokojące objawy sugerujące zakażenie koronawirusem (uporczywy kaszel, złe samopoczucie, trudności w oddychaniu, gorączka), pracownik informuje o tym fakcie przełożonego, zostaje niezwłocznie odsunięty od pracy i oczekuje w odizolowanym pomieszczeniu na wytyczne przełożonego.
3. Wstrzymuje się przyjmowanie kolejnych dzieci.
4. Obszar, w którym poruszał się i przebywał pracownik należy poddać gruntownemu sprzątaniu oraz zdezynfekować powierzchnie dotykowe (klamki, poręcze, uchwyty)
5. Dyrektor ustala listę osób przebywających w tym samym czasie w częściach budynku, w których przebywała osoba podejrzana o zakażenie i nawiązuje kontakt z powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną, oczkując na wytyczne.

**Podejrzenie zakażenia wirusem u dziecka:**

1. W przypadku wystąpienia u dziecka złego samopoczucia (kaszlu, kataru, wysypki, zmiany skórnej, biegunki, wymiotów, bólu gardła) nauczyciel powinien:
2. Odizolować dziecko od dzieci zdrowych w przeznaczonym do tego pomieszczeniu – IZOLATORIUM.
3. Dokonać pomiaru temperatury - jeżeli rodzic wyraził na to zgodę.
4. Wezwać telefonicznie rodzica.
5. Powiadomić dyrektora szkoły o sytuacji i oczekiwać na wytyczne.
6. Wstrzymuje się przyjmowanie kolejnych dzieci.
7. Rodzice dzieci z grupy dziecka, u którego podejrzewa się zakażenie zostają telefonicznie poinformowani o zaistniałej sytuacji i poproszeni o odbiór dzieci i ich obserwację.
8. Obszar, w którym poruszało się i przebywało dziecko, należy poddać gruntownemu sprzątaniu oraz zdezynfekować powierzchnie dotykowe (klamki, poręcze, uchwyty).
9. Dyrektor ustala listę osób przebywających w częściach budynku, w   których przebywała w tym samym czasie osoba podejrzana o zakażenie i nawiązuje kontakt z powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną, oczekując na wytyczne.
10. Rodzic po odebraniu ze szkoły dziecka z objawami chorobowymi ma obowiązek poinformowania dyrektora o wyniku badania dziecka przez lekarza.
11. Dyrektor szkoły informuje organ prowadzący – Wójta Gminy Frysztak o podejrzeniu zakażenia u dziecka.

**DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią **„ PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII CIVID - 19 OBOWIĄZUJĄCYCH W Szkole Podstawowej nr 1 im. Józefa Wybickiego we Frysztaku.**
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania 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, umożliwiający ponowne przyjęcie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała: - przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem, oraz 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.

Frysztak, dnia ………………..

                                             (nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNOW 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 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 jej terenie 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. 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 Podstawowe nr 1 im. Józefa Wybickiego we Frysztaku oraz organu prowadzącego – Gmina Frysztak, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

(nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)