



PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z DZIECKIEM, KTÓRE MA DOLEGLIWOŚCI ZDROWOTNE PODCZAS POBYTU W SZKOLE W TRAKCIE EPIDEMII COVID-19

W przypadku stwierdzenia, że dziecko źle się czuje, podejmuje się następujące działania:

- a) Nauczyciel/ _____ pracownik _____ szkoły:
sprawdza objawy złego samopoczucia (przynajmniej jeden ze wskazanych niżej symptomów), wykonuje telefon do sekretariatu lub osobiście informuje dyrektora następnie przekazuje ucznia wyznaczonemu pracownikowi szkoły, który izoluje ucznia w gabinecie pielęgniarki, mierzy dziecku temperaturę termometrem bezdotykowym(w przypadku korzystania z termometru innego niż bezdotykowego, należy pamiętać o konieczności dezynfekcji po każdym użyciu);zasięga opinii dyrektora, kontaktuje się z rodzicami i ustala z nimi dalsze postępowanie w sprawie dziecka.

Dyrektor:

- b) informuje o podejrzeniu Stację Sanitarno – Epidemiologiczną, która wyda zalecenia związane z dalszymi krokami i możliwościami organizacji bezpiecznego funkcjonowania placówki oświatowej;
- c) zawiadamia Organ Prowadzący oraz Kuratorium Oświaty.

W przypadku odmowy odebrania dziecka ze szkoły przez rodzica bądź opiekuna prawnego, gdy objawy się nasila dyrektor niezwłocznie zawiadamia pogotowie ratunkowe.

Za objawy zaobserwowane u dziecka, upoważniające do zmierzenia temperatury uważa się:

- a) **skóra:** jeżeli na skórze pojawia się wysypka i/lub jeśli wysypce towarzyszą zmiany w zachowaniu dziecka (swędzące, pęcherzykowate wypryski na skórze);
- b) **oczy:** ropne zapalenie spojówek (białko oka jest zaróżowione lub zaczerwienione, a w oku zbiera się substancja ropna, która wycieka lub zasycha w oku);
- c) **zachowanie:** dziecko wykazuje symptomy zmęczenia lub jest poirytowane, płacze częściej niż zwykle;
- d) **system oddechowy:** dziecko ma kaszel, problemy z oddychaniem;



- e) **system trawienia:** dziecko ma biegunkę, w ciągu ostatnich 2 godzin zwracało przynajmniej dwa razy (chyba że istnieje pewność, że wymioty nie są skutkiem choroby);
- f) **jama ustna:** w jamie ustnej pojawiły się krostki lub owrzodzenie i ślina wycieka dziecku z ust.

Repki, dn.

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany

.....

oświadczam, że:

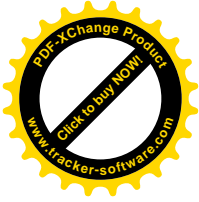
1. Zapoznałem/łam się z treścią „Procedur bezpieczeństwa na terenie Zespołu Szkół w Repkach w okresie pandemii Covid-19”
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „Procedur bezpieczeństwa na terenie Zespołu Szkół Repkach w okresie pandemii Covid-19” związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: wysyłania/przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły (max.45 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. 5 dni.
4. Deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych MEN, GIS i MZ oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez szkołę.
5. Jestem świadoma/y, że w przypadku, gdy moje dziecko przejawia niepokojące objawy choroby zostanie ono odizolowane w odrębnym pomieszczeniu lub w wyznaczonym miejscu zapewniającym co najmniej 2 m odległość od innych osób.
6. Jestem świadomy, że w przypadku braku możliwości kontaktu ze mną, w sytuacji zaistnienia u mego dziecka niepokojących objawów choroby, zostaną o tym fakcie niezwłocznie powiadomione właściwe służby (Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Sokołowie Podlaskim, placówka medyczna).
7. **Uczeń jest/nie jest (niewłaściwie skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.**
8. **Wyrażam zgodę** na pomiar temperatury ciała w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych w czasie pobytu w szkole u mojego dziecka

Podaję mój aktualny numer telefonu, który bezwzględnie będzie odpowiadał na połączenia przychodzące:

.....



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



(podpis rodziców/opiekunów prawnych)