**ZASADY BEZPIECZEŃSTWA NA PÓŁKOLONIACH**

**Zasady bezpieczeństwa dla uczestników oraz opiekunów półkolonii w Szkole Podstawowej nr 11 w Katowicach z uwzględnieniem stanu zagrożenia epidemicznego**

1. W półkoloniach w szkole Podstawowej nr 11 w Katowicach mogą wziąć udział osoby zdrowe, bez oznak choroby zakaźnej, które nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem wypoczynku, co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów.

2. Zajęcia odbywają się w małych, max. 12 osobowych grupach. Minimalna przestrzeń do prowadzenia zajęć w pomieszczeniu nie może być mniejsza niż 4 m kw. na 1 osobę.

3. Rodzic/ opiekun prawny może odprowadzić/ odebrać dziecko w wyznaczonym przez Organizatora miejscu, ale nie może wejść do sal, w których odbywają się zajęcia.

4. Wejście uczestników na teren Szkoły Podstawowej nr 11 możliwe będzie każdego dnia od godziny 8:00.

5. Uczestnicy korzystają z szatni, gdzie pozostawiają wszystkie swoje rzeczy, zmieniają obuwie.

6. Uczestnicy półkolonii oraz opiekunowie i wychowawcy zobowiązani są do:

* zachowania bezpiecznej odległości co najmniej 2 metrów od rozmówcy;
* regularnego, dokładne mycie rąk wodą z mydłem zgodnie z instrukcją znajdującą się przy umywalce i dezynfekowanie dłoni środkiem na bazie alkoholu;
* podczas kaszlu i kichania zakrywania ust i nosa łokciem lub chusteczką – po użyciu chusteczki jak najszybciej wyrzucenie chusteczki do zamkniętego kosza i umycie rąk;
* niedotykania dłońmi okolic twarzy, zwłaszcza ust, nosa, oczu.

7. Organizator zapewnia stałą dostępność mydła, płynu dezynfekcyjnego oraz ciepłej wody do użytkowania na terenie SP11. Organizator zapewnienia sprzęt i środki niezbędne do zachowania czystości i stale monitoruje prace porządkowe na terenie obiektu.

8. Sale w których będą odbywały się zajęcia będą regularnie wietrzone, sprzątane oraz dezynfekowane. Przybory sportowe i programowe będą dokładnie czyszczone i dezynfekowane.

9. Toalety będą na bieżąco dezynfekowane.

10. W przypadku wyjść uczestników półkolonii do innych obiektów/ instytucji miejskich mają miejsce zasady bezpieczeństwa obowiązujące w danym obiekcie.

12. Wychowawcy, opiekunowie grup zostaną przeszkoleni z zakresu zachowania zasad bezpieczeństwa i przestrzegania obowiązujących procedur w związku z zagrożeniem COVID19.

13. W przypadku otrzymania zalecenie od inspektora sanitarnego, kierownik wypoczynku wyznaczy osobę do pomiaru temperatury uczestnikom oraz kadrze wychowawczej.

14. W przypadku wystąpienia u uczestnika niepokojących objawów ( podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) – zostaje on odizolowany od reszty grupy,
a wychowawca lub kierownik półkolonii informuje telefonicznie rodzica/ opiekuna prawnego dziecka, który zobowiązany jest do niezwłocznego odbioru dziecka.

15. Rodzic jest zobowiązany niezwłocznie odebrać dziecko ze szkoły w sytuacji pojawienia się zagrożenia rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 na terenie placówki.

16. W razie zagrożenia życia uczestnika należy niezwłocznie zadzwonić na numer alarmowy 112.

*Jednocześnie informujemy, że w przypadku rozprzestrzeniania się epidemii lub zaistnienia innych z tym związanych okoliczności zagrażających życiu, zdrowiu, czy bezpieczeństwu – kurator oświaty będzie miał możliwość odwołania wypoczynku dzieci i młodzieży na terenie województwa.*

**Przyjmuję wymienione poniżej zasady obowiązujące na szkolnych półkoloniach w okresie epidemii i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

*…………………… ………………………………………………………………………*…..

 *data czytelny podpis rodzica składającego oświadczenie*

*…………………… ……………………………………………………………………………*

 *data czytelny podpis rodzica składającego oświadczenie*

**OŚWIADCZENIE**

**Informuję, w związku ze zgłoszeniem mojego dziecka ………………………………………**

 **na szkolne półkolonie w SP nr 11 w Katowicach, że ani moje dziecko ani żaden
z domowników nie wykazuje oznak choroby, nie jest objęty kwarantanną/nadzorem sanitarnym, nie podlega hospitalizacji z powodu COVID19, ani nie jest mi wiadome, aby którakolwiek z tych osób miała kontakt z osobą objętą kwarantanną/nadzorem sanitarnym/bądź hospitalizowaną z powodu COVID 19.**

*…………………… ………………………………………………………………………*…..

 *data czytelny podpis rodzica składającego oświadczenie*

 *…………………… ……………………………………………………………………………*

 *data czytelny podpis rodzica składającego oświadczenie*

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów COVID-19 jest pomiar temperatury ciała.
W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców.

**Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka**

………………………………………………………………

*imię i nazwisko dziecka*

**przy wejściu do szkoły**

**lub w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

*…………………… ………………………………………………………………………*…..

 *data czytelny podpis rodzica składającego oświadczenie*

*…………………… ……………………………………………………………………………*

 *data czytelny podpis rodzica składającego oświadczenie*