

### **Zasady realizacji zajęć rewalidacyjnych na terenie szkoły**

1. Wszystkich uczniów i nauczycieli przychodzących i realizujących zajęcia rewalidacyjne na terenie szkoły obowiązują Procedury bezpieczeństwa na terenie ZSP1 - Publicznej Szkoły Podstawowej nr 18 w Kędzierzynie-Koźlu w czasie trwania COVID-19 od 18 maja 2020r.
2. Zajęcia rewalidacyjne na terenie szkoły mogą odbywać się od 25 maja 2020 r.
3. Zajęcia rewalidacyjne mają charakter dobrowolny, a uczestnictwo dzieci/uczniów w nich zależy od decyzji rodziców.
4. Uczeń korzysta z zajęć rewalidacyjnych na terenie szkoły po wcześniejszym złożeniu przez rodzica/prawnego opiekuna pisemnej zgody (zał. 1).
5. W zajęciach nie mogą uczestniczyć dzieci i młodzież oraz kadra pedagogiczna, którzy są objęci kwarantanną lub izolacją albo mają objawy choroby zakaźnej.
6. Jeżeli uczeń nie może przyjść na zajęcia rewalidacyjne do szkoły mimo wcześniejszej deklaracji, rodzic/prawny opiekun niezwłocznie informuje o tym fakcie dyrektora szkoły.
7. Zajęcia rewalidacyjne odbywają się w sali 3.
8. Zajęcia rewalidacyjne odbywają się 1 raz w tygodniu (2 godziny) po wcześniejszym ustaleniu dnia i godziny, należy uwzględnić przerwy konieczne ze względu na higienę pracy oraz potrzebę wykonania ewentualnych czynności dezynfekcyjnych.
9. Uczniowie na zajęcia przychodzą punktualnie i opuszczają teren szkoły niezwłocznie po zajęciach, aby uniknąć kontaktu z innymi uczniami.
10. Zaleca się jak najczęstsze wietrzenie pomieszczeń, w których prowadzone są zajęcia.

**Zgoda na objęcie dziecka indywidualnymi zajęciami  
rewalidacyjnymi na terenie szkoły od dnia 25.05.2020 r.**

Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 18  
w Kędzierzynie-Koźlu

Proszę o objęcie mojego dziecka ..... zajęciami  
rewalidacyjnymi na terenie szkoły.

1. Oświadczam, że w moim domu nie ma osób przebywających na kwarantannie i osób w izolacji w związku z zakażeniem SARS-CoV- 19. Jednocześnie zobowiązuję się do bezwłocznego powiadomienia dyrektora placówki w sytuacji zmian w tym zakresie.
2. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z czynnikami ryzyka COVID- 19 zarówno u dziecka, rodziców dziecka lub opiekunów, jak i innych domowników. Jestem świadoma/-my odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z uczestnictwem dziecka w w/w zajęciach.
3. Jestem świadoma/-my, że na zajęcia powinna przyprowadzać dziecko (i odbierać) osoba zdrowa, zaopatrzona w osłonę nosa i ust oraz, że dziecko powinno posiadać osłonę nosa i ust idąc na zajęcia i z zajęć.
4. Jestem świadoma/-my konieczności przekazywania dyrektorowi placówki (ew. nauczycielom) informacji o stanie zdrowia mojego dziecka i zobowiązuję się posyłać dziecko zdrowe, bez jakichkolwiek objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku przed rozpoczęciem zajęć.

6. Informuję placówkę o ścieżce szybkiej komunikacji:

- telefon podstawowy: .....

- telefon dodatkowy: .....

- inna droga komunikacji: .....

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Deklaracja o braku potrzeby organizowania dziecku zajęć rewalidacyjnych na terenie  
szkoły od dnia 25.05.2020**

Deklaruję, iż od dnia 25.05.2020 moje dziecko \_\_\_\_\_  
nie będzie korzystało z zajęć rewalidacyjnych na terenie PSP nr 18 w Kędzierzynie – Koźlu.  
Nadal będzie uczestniczyło w nich zdalnie.

.....

Data i podpis rodzica

Deklarację wypełnioną i podpisaną należy wysłać skanem na adres [zsp1@kedzierzynkozle.pl](mailto:zsp1@kedzierzynkozle.pl)  
do dnia 25.05.2020, do godziny 12:00 lub wrzucić do urny znajdującej się w przedsionku  
szkoły.