Krzeczów, 6 maja 2020r.

**Wytyczne**

**dla rodziców dzieci posyłających dzieci do oddziału przedszkolnego**

 **w związku z możliwością zarażenia się wirusem COVID-19**

**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ŚWIĘTEJ JADWIGI KRÓLOWEJ W KRZECZOWIE**

1. Do oddziału przedszkolnego mogą uczęszczać tylko dzieci zdrowe, bez objawów chorobowych, sugerujących chorobę zakaźną. Nauczyciel może odmówić przyjęcia do przedszkola dziecka prezentującego objawy chorobowe.
2. Rodzic bądź opiekun przyprowadzający dziecko do placówki musi być zdrowy. **Nie wolno przyprowadzać dzieci do placówki, gdy w domu przebywa osoba objęta kwarantanną lub izolacją.**
3. Rodzic, opiekun może wejść z dzieckiem **wyłącznie do przestrzeni wspólnej** (tj. przedsionka, szatni) z zachowaniem zasady utrzymania co najmniej 2m. odległości od innych osób, w tym pracownika przedszkola.
4. Rodzic/opiekun ma obowiązek, przy wejściu do szkoły, mieć zabezpieczone usta i nos oraz założone rękawiczki, a także zaraz przy wejściu zdezynfekować dłonie.
5. Personel po odebraniu dziecka dokonuje pomiaru temperatury ciała.
6. Jeśli dziecko w trakcie pobytu w oddziale przedszkolnym będzie przejawiać objawy chorobowe, rodzic jest obowiązany do jak najszybszego odebrania dziecka z placówki.
7. Rodzic/opiekun przyjmuje do wiadomości, że dziecko nie może przynosić do przedszkola żadnych przedmiotów, w tym książek i zabawek ani też zabierać żadnych przedmiotów z przedszkola.
8. Niniejszym przyjmuje do wiadomości wyżej określone wytyczne i zobowiązuje się je stosować.

Data i podpis: ……………………………………….

**Tabela pomiaru temperatury ciała dziecka**

**Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **PRZY PRZYJĘCIU****GODZINA/TEMPERATURA** | **PRZY WYJŚCIU****GODZINA/TEMPERATURA** | **PODPIS PRACOWNIKA DOKONUJĄCEGO POMIARU** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |