KOMUNIKAT! 18 maja 2020 r.

Przekazuję informacje ogłoszone przez MEN na temat zmian w szkołach w kolejnych tygodniach:

1. Od 18 maja 2020 r. uczniowie posiadający orzeczenie z poradni mogą odbywać zajęcia rewalidacyjne i inne na terenie szkoły; chęć takiego uczestnictwa należy zgłosić telefonicznie nauczycielowi prowadzącemu zajęcia lub w sekretariacie szkoły; (wymagana jest pisemna zgoda rodziców zał. Nr 1).

2. Od 25 maja 2020 r. przywraca się możliwość organizacji zajęć opiekuńczo- wychowawczych (świetlica) dla uczniów klas I-III z możliwością zajęć dydaktycznych; chęć takiego uczestnictwa należy zgłosić telefonicznie wychowawcy klasy lub w sekretariacie szkoły; (wymagana jest pisemna zgoda rodziców zał. Nr 2 ).

3. Od 25 maja 2020 r. uczniowie klasy VIII będą mogli skorzystać z konsultacji z nauczycielami na terenie szkoły; uczeń powinien zgłosić chęć uczestnictwa nauczycielowi danego przedmiotu lub w sekretariacie szkoły; ( wymagana jest pisemna zgoda rodziców zał. Nr 3).

 4. Od 1 czerwca uczniowie pozostałych klas będą mogli skorzystać z konsultacji z nauczycielami na terenie szkoły; uczeń powinien zgłosić chęć uczestnictwa nauczycielowi danego przedmiotu lub w sekretariacie szkoły; (wymagana jest pisemna zgoda rodziców zał. Nr 4).

**Chęć uczestnictwa w zajęciach i konsultacjach w/w należy zgłaszać w terminie do 20.05.2020r. do godziny 12:00. Numer telefonu do szkoły: 14 6725 235 lub adres e-mail: zslekigorne@op.pl**

 Z harmonogramem konsultacji ustalonym w zależności od zgłoszonych potrzeb zostaną Państwo zapoznani w przyszłym tygodniu.

Szanowni Rodzice wszystkie formularze oświadczeń i zgód wymagane by dziecko wzięło udział w zajęciach czy konsultacjach na terenie szkoły zostaną opublikowane na stronie szkoły w zakładce " Dla Rodziców". Proszę w razie zgłoszenia o pobranie dokumentu, uzupełnienie i dostarczenie do szkoły.

Wszystkie zajęcia będą prowadzone z zachowaniem ścisłych zasad sanitarnych.

Zgodnie z procedurami bezpieczeństwa i przy zachowaniu szczególnych środków ostrożności w trosce o bezpieczeństwo Waszych dzieci , Nauczycieli i Pracowników szkoły.

Z procedurami również zostaniecie Państwo zapoznani w przeszłym tygodniu. Informuję również, że nadal będzie obowiązywało tzw. kształcenie na odległość w formie wcześniej ustalonej.

Z poważaniem

Grzegorz Stawarz

**Zał. 1**

Zgoda rodzica o objęcie dziecka zajęciami rewalidacyjnymi w formie stacjonarnej na terenie szkoły.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna ……………………………………………
 uczennicy/ucznia klasy ……. Publicznej Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w Łękach Górnych w zajęciach rewalidacyjnych, od 18 maja 2020 r. na terenie szkoły.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Córka/syn jest zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojej córki/syna jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
4. Zapoznałam/em się z Wytycznymi GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych.

Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania szkoły o zmianie danych dotyczących oświadczenia.

…………………………………………………………..

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zał. 2**

Zgoda rodzica o objęcie dziecka zajęciami opiekuńczo- wychowawczymi (świetlica) dla uczniów klas I-III w formie stacjonarnej na terenie szkoły.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna ……………………………………………
 uczennicy/ucznia klasy ……. Publicznej Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w Łękach Górnych w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych dla uczniów klas I-III, od 25 maja 2020 r. na terenie szkoły.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Córka/syn jest zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojej córki/syna jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
4. Zapoznałam/em się z Wytycznymi GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych.

Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania szkoły o zmianie danych dotyczących oświadczenia.

…………………………………………………………..

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zał. 3**

Zgoda rodzica na udział dziecka w konsultacjach z nauczycielami na terenie szkoły.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna ……………………………………………
 uczennicy/ucznia klasy **ósmej** Publicznej Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w Łękach Górnych w konsultacjach z nauczycielami na terenie szkoły, od 25 maja 2020 r..

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Córka/syn jest zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojej córki/syna jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
4. Zapoznałam/em się z Wytycznymi GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych

Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania szkoły o zmianie danych dotyczących oświadczenia.

…………………………………………………………..

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zał. 4**

Zgoda rodzica na udział dziecka w konsultacjach z nauczycielami na terenie szkoły.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna ……………………………………………
 uczennicy/ucznia klasy …………. Publicznej Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia w Łękach Górnych w konsultacjach z nauczycielami na terenie szkoły, od 1 czerwca 2020 r. z następujących przedmiotów:……………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Córka/syn jest zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojej córki/syna jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
4. Zapoznałam/em się z Wytycznymi GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych

Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania szkoły o zmianie danych dotyczących oświadczenia.

…………………………………………………………..

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna