Załączniki do Wewnętrznych procedur obowiązujących w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 19 w Toruniu:

Zał. 1 – Procedura szybkiej ścieżki komunikacji, dane do kontaktu z rodzicami/ opiekunami

Załącznik nr 1

do Wewnętrznych procedur funkcjonowania i organizacji pracy

w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 19

w Toruniu  w czasie epidemii

PROCEDURA SZYBKIEJ ŚCIEŻKI KOMUNIKACJI Z RODZICAMI DZIECKA/ UCZNIA

SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPECJALNEJ NR 19 W TORUNIU

( zgodna z wytycznymi MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek

od 01 września 2020 r. )

1. Rodzice / opiekunowie dzieci zobowiązani są do złożenia deklaracji zawierającej aktualne dane kontaktowe, w celu szybkiej komunikacji w sytuacji wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.
2. Każdorazowa zmiana danych kontaktowych podlega aktualizacji, odpowiada za to wychowawca
3. Dane osobowe rodziców przechowywane będą w sekretariacie szkoły i udostępniane w sytuacji koniecznej wyznaczonym przez dyrektora szkoły pracownikom.
4. Rodzice / opiekunowie zobowiązują się do odbierania telefonu ze szkoły/ przedszkola podczas pobytu dziecka w placówce.
5. W sytuacji, gdy rodzic/ opiekun nie może odebrać telefonu zobowiązany jest do niezwłocznego oddzwonienia.
6. W przypadku wystąpienia u dziecka objawów choroby rodzic jest natychmiast informowany o zaistniałej sytuacji (poprzez kontakt telefoniczny lub mailowy) i zobowiązany jest do niezwłocznego  tj. do 1 godziny odebrania dziecka ze szkoły/ przedszkola.
7. Każdy rodzic/ opiekun może kontaktować się ze szkołą dzwoniąc pod numer telefonu

56 650 80 30 lub 507 340 383.

                                                                                                              Toruń, dnia …………………….

…………………………..

*/Imię i nazwisko opiekuna ucznia/*

…………………………..

/adres/

…………………………..

*Oświadczenie*

Niniejszym oświadczam, iż w przypadku wystąpienia zagrożenia spowodowanego epidemią COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 19 w Toruniu,  bądź w razie zaobserwowania u ucznia …………………………………. niepokojących objawów choroby, należy kontaktować się z rodzicem/ opiekunem prawnym pod numerem telefonu:

 ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..

………………………..

/podpis/