**ZARZĄDZENIE NR 3/08/2020**

Dyrektora Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Domostwo w Żychlinie z dnia 24.08.2020r.

w sprawie wprowadzenia **Procedur bezpieczeństwa w okresie pracy Ośrodka w reżimie sanitarnym w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

Na podstawie:

* ***Wytyczne MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek   
  od 1 września 2020 r.***
* [*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie   
  w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem   
  i zwalczaniem COVID-19*](https://www.kuratorium.bialystok.pl/wazne/rozporzadzenie-ministra-edukacji-narodowej-z-dnia-12-sierpnia-2020-r-zmieniajace-rozporzadzenie-w-sprawie-szczegolnych-rozwiazan-w-okresie-czasowego-ograniczenia-funkcjonowania-jednostek-systemu-oswi.html)
* [*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku   
  z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19*](https://www.kuratorium.bialystok.pl/wazne/rozporzadzenie-ministra-edukacji-narodowej-z-dnia-12-sierpnia-2020-r-w-sprawie-czasowego-ograniczenia-funkcjonowania-jednostek-systemu-oswiaty-w-zwiazku-z-zapobieganiem-przeciwdzialaniem-i-zwalczani.html)
* [*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie   
  w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach   
  i placówkach*](https://www.kuratorium.bialystok.pl/wazne/rozporzadzenie-ministra-edukacji-narodowej-z-dnia-12-sierpnia-2020-r-zmieniajace-rozporzadzenie-w-sprawie-bezpieczenstwa-i-higieny-w-publicznych-i-niepublicznych-szkolach-i-placowkach.html)

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.**

1. Od 1 września 2020 do odwołania, w związku z funkcjonowaniem w reżimie sanitarnym, wprowadza się następujące  ***Procedury bezpieczeństwa w okresie pracy Ośrodka w reżimie sanitarnym w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19***

2. Procedury stanowią załącznik nr 1 do zarządzenia.

3. Procedury obowiązują wszystkich pracowników ośrodka.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 2/05/2020 dyrektora MOS Domostwo w Żychlinie z dnia 20.05.2020r. w sprawie wprowadzenia *Procedur bezpieczeństwa na terenie MOS Domostwo w Żychlinie w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19* oraz zarządzenie 1/08/2020r. dyrektora MOS Domostwo w Żychlinie z dnia 12.08.2020r. *w sprawie wprowadzenia Zasad organizacji przyjęć ucznia/wychowanka grupy wychowawczej do MOS Domostwo w Żychlinie obowiązujące w czasie epidemii COVID -19 w roku szkolnym 2020/2021*

§ 5.

**Załącznikiem nr 1 do zarządzenia 3/08/2020** Dyrektora Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Domostwo w Żychlinie z dnia 24.08.2020r. jest **Procedura bezpieczeństwa w okresie pracy Ośrodka w reżimie sanitarnym w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem   
i zwalczaniem COVID-19 z instrukcjami, zasadami i algorytmami:**

1. Instrukcja mycia rąk
2. Instrukcja dezynfekcji sprzętów
3. Karta monitoringu sprzątania
4. Zasady przyjęć do młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Domostwo w Żychlinie ucznia/wychowanka grupy wychowawczej, obowiązujące w czasie epidemii COVID – 19 w roku szkolnym 2020/2021
5. Algorytm postępowania podczas wejścia do ośrodka osoby z zewnątrz
6. Algorytm postępowania podczas przyjmowania uczniów/wychowanków do ośrodka
7. Algorytm postępowania podczas odbierania ucznia/wychowanka z ośrodka
8. Algorytm postępowania z uczniem/wychowankiem, u którego występują objawy, które mogą sugerować zakażenie COVID 19
9. Algorytm postępowania z pracownikiem, u którego występują objawy sugerujące zakażenie COVID-19
10. Procedura przebywanie ucznia/wychowanka w ośrodku
11. Procedura funkcjonowania biblioteki
12. Szybka ścieżka komunikacji
13. Ankieta dla rodzica/opiekuna prawnego przy przyjęciu ucznia/wychowanka grupy do MOS
14. Ankieta dla rodzica/opiekuna prawnego dotycząca dziecka/ucznia, przy przyjęciu ucznia/wychowanka grupy do MOS
15. Zgoda na pomiar temperatury
16. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zapoznaniu się z zasadami organizacji
17. Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka pracownika MOS Domostwo w Żychlinie

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.09. 2020 roku.

**Załącznik nr 1 do ZARZĄDZENIE NR 3/08/2020**

**Dyrektora Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Domostwo w Żychlinie z dnia 24.08.2020r.**

**Procedury bezpieczeństwa w okresie pracy Ośrodka w reżimie sanitarnym   
w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

1. **Cel procedury**

Celem niniejszej procedury jest ustalenie sposobu postępowania pracowników Ośrodka w celu zapewnienia bezpieczeństwa i higieny świadczących pracę w normalnym trybie na terenie oraz Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Domostwo w Żychlinie, w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19.

1. **Zakres procedury**

Niniejsza procedura dotyczy wszystkich pracowników Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Domostwo w Żychlinie świadczących pracę na terenie placówki w trakcie trwania pandemii koronawirusa COVID-19.

1. **Odpowiedzialność**
2. Odpowiedzialnym za wdrożeniem procedury i zapoznanie z nią pracowników jest Dyrektor ośrodka.
3. Pracownicy zostają zapoznani z procedurą poprzez odczytanie jej na tablicy ogłoszeń, stronie internetowej mos-zychlin.edupage.org
4. Pracownicy wykonujący pracę na terenie placówki w trakcie trwania pandemii odpowiedzialni są za przestrzeganie zasad BHP, zgodnie z niniejszą procedurą, a także za bezpieczeństwo i higienę powierzonych im sprzętów i narzędzi.
5. **Ogólne zasady postępowania pracowników na terenie placówki**
6. Pracownicy przychodzą do pracy w wyznaczone przez dyrektora dni i godziny, zgodnie   
   z grafikiem przygotowanym przez dyrektora ośrodka.
7. Pracownicy z objawami choroby, takimi jak podwyższona temperatura, duszności itp., nie są wpuszczani na teren placówki.
8. Pracownicy pracujący danego dnia ze sobą zachowują odstęp minimum 1,5 metra od siebie.
9. Na teren szkoły nie są wpuszczane osoby, które nie mają uzasadnionego interesu przebywania na terenie placówki, a zwłaszcza osoby z objawami choroby.
10. **W pomieszczeniu socjalnym, pokoju nauczycielskim, pokoju wychowawcy, może przebywać maksymalnie jedna osoba. Większa liczba pracowników w pomieszczeniu jest dozwolona pod warunkiem, że pracownicy zachowują dystans 1,5 m.**
11. **W sekretariacie ośrodka, gabinecie dyrektora, gabinecie wicedyrektora, gabinecie pedagoga i psychologa może być przyjęty maksymalnie jeden interesant.**
12. **Szczegółowe zasady zachowania higieny przez pracowników w miejscu pracy**
13. W trakcie wykonywania pracy wszyscy pracownicy obsługi bezwzględnie mają założone gumowe rękawiczki, pozostali pracownicy dezynfekują ręce po i przed kontaktem   
    z drugą osobą (uczeń, interesant).
14. Łazienki szkoły, sale lekcyjne, świetlice grup, pomieszczenia socjalne, gabinety i pokoje: wychowawców grup i nauczycieli, wyposażone są w środki do dezynfekcji rąk na bazie alkoholu (minimum 60%).
15. Przed przystąpieniem do pracy oraz po zakończeniu pracy pracownicy zobowiązani są do umycia rąk i dezynfekcji rąk.
16. Pracownicy obsługi wykorzystujący w pracy jednorazowe rękawiczki gumowe, po wykonaniu pracy wyrzucają rękawiczki do zamkniętego kosza na śmieci.
17. Mycie rąk powinno trwać minimum 30 sekund i odbywać się na zasadach szczegółowo opisanych w instrukcji mycia rąk dołączonej w załączniku nr 1.
18. Instrukcja mycia rąk wywieszona jest w widocznym miejscu w łazienkach pracowniczych.
19. **Szczegółowe zasady dezynfekcji sprzętów**
20. Wszystkie sprzęty sprzątające oraz narzędzia, po zakończeniu pracy muszą zostać zdezynfekowane, zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi zawartymi w instrukcji dezynfekcji sprzętów – załącznik nr 2 do niniejszej procedury.
21. Pracownicy unikają nieuzasadnionego korzystania ze sprzętów będącego wyposażeniem ośrodka.
22. Dezynfekcja sprzętów służących do pracy odbywa się z zastosowaniem środka do dezynfekcji na bazie alkoholu (zawartość minimum 60%) dostępnego w składziku środków.
23. Celem dezynfekcji sprzętów jest zapobieganie zakażeniu drogą kontaktową oraz zminimalizowanie ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń.
24. **Szczegółowe zasady funkcjonowania bloku żywienia**
    1. Przy organizacji żywienia w ośrodku (stołówka, kuchnia i inne pomieszczenia bloku żywienia), obok warunków higienicznych wymaganych przepisami prawa odnoszącymi się do funkcjonowania żywienia zbiorowego, dodatkowo należy wprowadzić zasady szczególnej ostrożności polegające na zachowaniu 1,5 odległości pomiędzy stanowiskami pracy, a jeżeli jest to niemożliwe zapewnienie środków ochrony osobistej (maseczki/przyłbice).
    2. Szczególną uwagę należy zwrócić na utrzymanie wysokiej higieny stanowisk pracy, opakowań produktów, sprzętu kuchennego, naczyń stołowych oraz sztućców, a także higieny osobistej.
    3. Korzystanie z posiłków powinno odbywać się w miejscach do tego przeznaczonych zapewniających prawidłowe warunki sanitarno-higieniczne, zgodnie z zaleceniami   
       w czasie epidemii.
    4. Konieczne jest czyszczenie i dezynfekcja blatów stołów i poręczy krzeseł po każdym posiłku.
    5. Wielorazowe naczynia i sztućce należy myć w zmywarce z dodatkiem detergentu,   
       w temperaturze min. 60°C lub je wyparzać.
    6. Zaleca się usuniecie dodatków (np. cukier, jednorazowe sztućce, wazoniki, serwetki) z obszaru sali jadalnej i wydawanie bezpośrednio przez obsługę.
    7. W stołówce nie zaleca się samoobsługi. Dania i produkty powinny być podawane przez osobę do tego wyznaczoną/pracownik pedagogiczny wchodzący z uczniami na stołówkę lub dyżurny (odpowiednio wyposażeni w maseczkę/przyłbicę i rękawiczki,   
       a dłonie dezynfekowane)
25. **Organizacja zajęć lekcyjnych**
    1. Nauczyciele zapewniają organizację pracy na lekcjach, umożliwiającą zachowanie dystansu między uczniami, szczególnie w miejscach wspólnych   
       i ograniczają gromadzenie się uczniów np. podczas przerw międzylekcyjnych
    2. Nauczyciele modelują bezpieczne i higieniczne zachowania oraz zwracają uczniom uwagę na ogólne zasady higieny: częste mycie rąk i każdorazowa dezynfekcja rąk po wyjściu z klasy i przyjściu do następnej, ochrona podczas kichania i kaszlu oraz unikanie dotykania oczu, nosa i ust.
    3. W klasach lekcyjnych powinny znajdować się przedmioty, które można skutecznie umyć, uprać lub dezynfekować, inne należy ograniczyć do niezbędnych dla procesu dydaktycznego.
    4. Przybory do ćwiczeń (piłki, skakanki, obręcze itp.) wykorzystywane podczas zajęć należy czyścić lub dezynfekować.
    5. Należy zwrócić uwagę na to, iż uczeń powinien posiadać własne przybory. Uczniowie nie powinni wymieniać się przyborami szkolnymi między sobą.
    6. W salce rekreacyjno - siłowej używany sprzęt sportowy oraz podłoga powinny zostać umyte detergentem lub zdezynfekowane po każdym dniu zajęć, a w miarę możliwości po każdych zajęciach.
    7. Należy wietrzyć sale, części wspólne (korytarze) co najmniej raz na godzinę, w czasie przerwy, a w razie potrzeby także w czasie zajęć.
    8. Jeżeli tylko to możliwe, zaleca się korzystanie przez uczniów z boiska szkolnego oraz pobyt na świeżym powietrzu na terenie szkoły, w tym w czasie przerw
    9. Podczas realizacji zajęć, w tym zajęć wychowania fizycznego, sportowych, rekreacyjnych, w których nie można zachować dystansu, należy ograniczyć ćwiczenia i gry kontaktowe
    10. W przypadku odbywania zajęć w ramach praktycznej nauki zawodu uczniów   
        u pracodawców podmiot przyjmujący uczniów zapewnia prowadzenie tych zajęć   
        z uwzględnieniem przepisów odrębnych dotyczących ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, właściwych dla zakładów pracy oraz wytycznych ministrów właściwych dla zawodów szkolnictwa branżowego, dotyczących poszczególnych branż
    11. Uczeń nie powinien zabierać ze sobą do szkoły niepotrzebnych przedmiotów.
26. **Organizacja pracy z grupą wychowawczą**
    1. Wychowawca grupy o aktualnych przepisach prawa informuje wychowanków w dniu ich przyjazdu.
    2. Przy wchodzeniu do ośrodka, przychodzeniu z zajęć lekcyjnych, wychowawca zwraca uwagę na dezynfekowanie rąk przez wychowanka.
    3. Wychowawca grupy zwraca uwagę na to, by wychowankowie zachowywali dystans podczas pobytu w grupie wychowawczej, czystość w użytkowanych pomieszczeniach, często myli ręce ciepłą wodą z mydłem oraz wietrzyli pomieszczenia sypialń i świetlic. Mają także obowiązek przechowywać własne podręczniki, przybory szkolne oraz rzeczy osobiste w przydzielonej im szafce, plecaku i ograniczyć dostęp do nich dla osób trzecich. Nie mogą zabierać ze sobą do ośrodka niepotrzebnych przedmiotów.
    4. Wychowawca grupy korzysta ze sposobów szybkiej i skutecznej komunikacji   
       z rodzicami/opiekunami wychowanka. Rekomendowany jest kontakt z wykorzystaniem technik komunikacji na odległość (spisane i dostępne telefony   
       i e-maile).
    5. Wychowawca dba o to, by w przestrzeniach wspólnych zachować podwyższone rygory bezpieczeństwa i higieny: częste mycie i dezynfekowanie łazienek w zakresie pełnionych dyżurów przez wychowanków, aneksu kuchennego, blatów w pokojach oraz pomieszczeniach świetlic.
    6. Wychowawca zapoznaje wychowanków z instrukcją używania środków dezynfekujących i zwraca uwagę na ich bezpieczne stosowanie.
    7. Wychowawca grupy powinien ograniczyć kontakty własne i wychowanków z pracownikami obsługi i administracji ośrodka.
    8. Wychowawcy zapewniają organizację zajęć wychowawczo – terapeutycznych i opiekuńczych, z zachowaniem dystansu między wychowankami, szczególnie w miejscach wspólnych.
    9. Wychowawcy modelują bezpieczne i higieniczne zachowania oraz zwracają wychowankom uwagę na ogólne zasady higieny: częste mycie rąk i każdorazowa dezynfekcja rąk po wyjściu z klasy i przyjściu do następnej, ochrona podczas kichania i kaszlu oraz unikanie dotykania oczu, nosa i ust.
    10. W sypialniach i świetlicach powinny znajdować się przedmioty, które można skutecznie umyć, uprać lub dezynfekować, inne należy ograniczyć do niezbędnych dla realizacji zajęć wychowawczo-terapeutycznych.
    11. Przybory do ćwiczeń (piłki, skakanki, obręcze itp.) wykorzystywane podczas zajęć należy czyścić lub dezynfekować.
    12. Należy zwrócić uwagę na to, iż wychowanek powinien posiadać własne przybory higieniczne. Wychowankowie nie mogą wymieniać się przyborami między sobą.
    13. W salce rekreacyjno - siłowej używany sprzęt sportowy oraz podłoga powinny zostać umyte detergentem lub zdezynfekowane po każdym dniu zajęć, a w miarę możliwości po każdych zajęciach.
    14. Należy wietrzyć sale, części wspólne (korytarze) co najmniej raz na godzinę, a w razie potrzeby także w czasie zajęć.
    15. Jeżeli tylko to możliwe, zaleca się korzystanie przez wychowanków z boiska ośrodka oraz pobytu na świeżym powietrzu.
    16. Podczas realizacji zajęć, w tym zajęć sportowych, rekreacyjnych, w których nie można zachować dystansu, należy ograniczyć ćwiczenia i gry kontaktowe
27. **Załączniki**

Do niniejszej procedury dołączone są następujące załączniki:

1. Instrukcja mycia rąk
2. Instrukcja dezynfekcji sprzętów
3. Karta monitoringu sprzątania
4. Zasady przyjęć do młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii Domostwo w Żychlinie ucznia/wychowanka grupy wychowawczej, obowiązujące w czasie epidemii COVID – 19 w roku szkolnym 2020/2021
5. Algorytm postępowania podczas wejścia do ośrodka osoby z zewnątrz
6. Algorytm postępowania podczas przyjmowania uczniów/wychowanków do ośrodka
7. Algorytm postępowania podczas odbierania ucznia/wychowanka z ośrodka
8. Algorytm postępowania z uczniem/wychowankiem, u którego występują objawy, które mogą sugerować zakażenie COVID 19
9. Algorytm postępowania z pracownikiem, u którego występują objawy sugerujące zakażenie COVID-19
10. Procedura przebywanie ucznia/wychowanka w ośrodku
11. Procedura funkcjonowania biblioteki
12. Szybka ścieżka komunikacji
13. Ankieta dla rodzica/opiekuna prawnego przy przyjęciu ucznia/wychowanka grupy do MOS
14. Ankieta dla rodzica/opiekuna prawnego dotycząca dziecka/ucznia, przy przyjęciu ucznia/wychowanka grupy do MOS
15. Zgoda na pomiar temperatury
16. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zapoznaniu się z zasadami organizacji
17. Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka pracownika MOS Domostwo w Żychlinie

………………………………………………………

*(podpis dyrektora)*

**Załącznik nr 1**

**Instrukcja mycia rąk**

1. Na zwilżone ręce nałożyć porcję mydła w ilości, która starczy na pokrycie obu dłoni.
2. Pocierać ręce o siebie wewnętrznymi powierzchniami dłoni.
3. Pocierać wewnętrzną stroną prawej dłoni o zewnętrzną stronę lewej dłoni. Czynność powtórzyć, zmieniając ręce.
4. Przepleść między sobą palce obu dłoni i pocierać wewnętrznymi stronami ręką o rękę.
5. Spleść ze sobą zagięte palce obu dłoni i pocierać palcami o siebie.
6. Pocierać okrężnymi ruchami prawą zamkniętą dłonią o lewy kciuk. Czynność powtórzyć, zmieniając ręce.
7. Pocierać palcami prawej dłoni okrężnym ruchem wewnętrzną stronę lewej dłoni. Czynność powtórzyć, zmieniając ręce.
8. Umyć nadgarstki obu dłoni.
9. Spłukać ręce wodą.
10. Wytrzeć dłonie jednorazowym ręcznikiem.

**Załącznik nr 2**

**Instrukcja dezynfekcji sprzętów i powierzchni**

1. Dezynfekcji podlegają wszystkie sprzęty i narzędzia, które były używane przez pracownika w trakcie pracy, a także powierzchnie, jak np. biurka, stoły, klamki, sprzęt komputerowy, tablice, pomoce szkolne, sprzęt i urządzenia sportowe itp., z których pracownik i uczniowie korzystali danego dnia pracy.
2. Pracownik przystępuje do dezynfekcji w gumowych rękawiczkach ochronnych.
3. Dezynfekcja odbywa się poprzez dokładne spryskanie sprzętu lub powierzchni płynem do dezynfekcji o minimalnej zawartości alkoholu 60%.
4. Płyny dezynfekujące dostępne są dla pracowników w składziku na środki chemiczne. Za uzupełnianie zapasów odpowiedzialny jest magazynier - intendent.
5. Po zdezynfekowaniu sprzęty i narzędzia muszą zostać odłożone na swoje miejsce.
6. Po zakończonej dezynfekcji pracownik ściąga i wyrzuca do kosza na śmieci rękawiczki jednorazowe.

**Załącznik nr 3**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W POMIESZCZENIACH UŻYTKOWANYCH W SZKOLE   
(CO NAJMNIEJ RAZ DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**Sala …………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty stolików |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| krzesła, poręcze krzeseł |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty szafek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wyłączniki światła |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| drzwi, klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| klawiatura komputera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (część pomalowana na olejno) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W POMIESZCZENIACH UŻYTKOWANYCH W SZKOLE   
(CO NAJMNIEJ RAZ DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**Sala …………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty stolików |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| krzesła, poręcze krzeseł |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty szafek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wyłączniki światła |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| drzwi, klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| klawiatura komputera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (część pomalowana na olejno) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH**

**Załącznik nr 3**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W POMIESZCZENIACH UŻYTKOWANYCH   
W GRUPACH WYCHOWAWCZYCH (CO NAJMNIEJ RAZ DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**Sala …………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty stolików |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| krzesła, poręcze krzeseł |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty szafek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wyłączniki światła |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| drzwi, klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ramy łóżka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (część pomalowana na olejno) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH………………………………**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W POMIESZCZENIACH UŻYTKOWANYCH   
W GRUPACH WYCHOWAWCZYCH (CO NAJMNIEJ RAZ DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**Sala …………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty stolików |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| krzesła, poręcze krzeseł |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| blaty szafek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wyłączniki światła |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| drzwi, klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ramy łóżka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (część pomalowana na olejno) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH………………………………**

**Załącznik nr 3**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W CIĄGACH KOMUNIKACYJNYCH   
(CO NAJMNIJE 2 RAZY DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**MIEJSCE/KORYTARZ ……………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
| Poręcze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce izolatorium |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (część pomalowana na olejno) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH ………………………………………….**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W CIĄGACH KOMUNIKACYJNYCH   
(CO NAJMNIJE 2 RAZY DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**MIEJSCE/KORYTARZ ……………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
| Poręcze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce izolatorium |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (część pomalowana na olejno) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH ………………………………………….**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W SANITARIATACH – SZKOŁA   
(CO NAJMNIJE 2 RAZY DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**MIEJSCE/KORYTARZ ……………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
| UMYWALKI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOALETY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PODŁOGA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DRZWI I KLAMKI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (kafelki) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH ………………………………………….**

**Załącznik nr 3**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W SANITARIATACH – INTERNAT  
(CO NAJMNIJE 2 RAZY DZIENNIE)**

**Data ……………………………………**

**MIEJSCE/KORYTARZ ……………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
| UMYWALKI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOALETY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PODŁOGA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DRZWI I KLAMKI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (kafelki) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH ………………………………………….**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W BLOKU ŻYWIENIA I STOŁÓWKI  
(CO NAJMNIJE 3 RAZY DZIENNIE)**

**Data …………………………………… MIEJSCE …………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
| **KUCHNIA I ANEKS SOCJ.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Umywalka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toaleta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zlewozmywaki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Blaty stołów i szafek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (kafelki) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STOŁÓWKA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Blaty stołów i krzeseł |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lamperie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okienka podawcze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH ………………………………………….**

**Załącznik nr 3**

**KARTA MONITORINGU CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH W BLOKU ŻYWIENIA I STOŁÓWKI   
(CO NAJMNIJE 3 RAZY DZIENNIE)**

**Data …………………………………… MIEJSCE …………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elementy myte i dezynfekowane** | **Godziny pod godziną podpis osoby sprzątającej i dezynfekującej** | | | | | | | | | |
| **7.00** | **8.00** | **9.00** | **10.00** | **11.00** | **12.00** | **13.00** | **14.00** | **15.00** | **16.00** |
| **KUCHNIA I ANEKS SOCJ.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Umywalka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toaleta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podłoga |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zlewozmywaki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Blaty stołów i szafek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dozowniki na płyn dezynfekujący |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ściany (kafelki) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STOŁÓWKA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Blaty stołów i krzeseł |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Parapety |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drzwi i klamki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lamperie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Okienka podawcze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS OSÓB KONTROLUJĄCYCH ………………………………**

**Załącznik nr 4  
ZASADY PRZYJĘĆ DO MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII DOMOSTWO W ŻYCHLINIE  
UCZNIA /WYCHOWANKA GRUPY WYCHOWAWCZEJ, OBOWIĄZUJĄCE W CZASIE EPIDEMII COVID 19 W ROKU SZKOLNYM 2020/2021.**

1. **Do Ośrodka może być przyjęty wyłącznie uczeń/wychowanek zdrowy**, bez objawów chorobowych, które mogłyby sugerować chorobę zakaźną COVID 19. Należą do nich objawy zakażenia górnych dróg oddechowych takie jak katar, kaszel, duszności, biegunka, temperatura powyżej 37 °C
2. **Nauczyciel/wychowawca grupy wychowawczej/specjalista ma prawo odmówić przyjęcia ucznia/wychowanka, u którego stwierdzi objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.**
3. Uczniowie/wychowankowie **są przyprowadzani przez osoby zdrowe.**
4. **Osoby, które przyprowadzają ucznia/wychowanka, muszą być zabezpieczone w środki ochrony osobistej – maseczka ochronna lub przyłbica, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk.**
5. Jeżeli **w domu przebywa osoba na kwarantannie** lub w izolacji w warunkach domowych, **nie wolno przyprowadzać ucznia/wychowanka do Ośrodka.**
6. **Przyjęcie ucznia/wychowanka do Ośrodka odbywa się w miejscu wyznaczonym przez dyrektora.**
7. **Przyjęciem ucznia/ wychowanka do Ośrodka zajmują się osoby wyznaczone przez dyrektora.**
8. Ponieważ należy ograniczyć przebywanie osób trzecich w placówce do niezbędnego minimum,   
   z zachowaniem wszelkich środków ostrożności:
9. **przyjęcie uczniów/wychowanków do ośrodka odbywa się w terminie ustalonym telefonicznie pomiędzy dyrektorem, a rodzicem (wg terminarza przyjęć uczniów/wychowanków do ośrodka);**
10. **podczas przyjęcia ucznia/wychowanka do ośrodka tylko jeden rodzic/opiekun może wejść   
    z dzieckiem do wyznaczonej przestrzeni wspólnej (śluza), lub miejsca wyznaczonego na spotkanie z personelem, w celu wymiany informacji, wypełnienia dokumentów i przekazania dziecka pod opiekę personelu ośrodka;**
11. **sprawy administracyjne i inne należy realizować drogą mailową lub telefoniczną.**W sytuacjach wyjątkowych możliwy jest kontakt bezpośredni **– zawsze** **po uzgodnieniu terminu spotkania - dnia i godziny telefonicznie.**

**Telefon do placówki 24 254 28 24 lub służbowy telefon dyrektora 512 141 394  
Adres mailowy** [**moszychlin@wp.pl**](mailto:moszychlin@wp.pl)

1. **Rodzice/opiekunowie prawni** przyprowadzający wychowanków do Ośrodka **zobowiązani są do przestrzegania ustalonych przez dyrektora Ośrodka zasad opisanych w *Procedurach bezpieczeństwa na terenie MOS Domostwo w Żychlinie w okresie reżimu sanitarnego   
   w związku zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19****,* w tym:

a) zachowania 1,5 m dystansu w stosunku do innych uczniów i osób przebywających w tym czasie

w jego otoczeniu,

b) dokonywania dezynfekcji dłoni przy wejściu,

c) korzystania z osłony ust i nosa,

d) stosowania się do poleceń personelu MOS Domostwo w Żychlinie, szczególnie dotyczących zachowania w śluzie ochronnej (przestrzeni wspólnej), oraz w miejscach wyznaczonych na spotkania z personelem ośrodka.

e) wypełnienia ankiet dotyczących stanu zdrowia własnego i dziecka oraz gody na pomiar temperatury

1. **Załączniki:**a. algorytm postępowania podczas przyjmowania ucznia/wychowanka do Ośrodka

b. ankieta dla rodzica dotycząca zagrożenia COVID-19

c. ankieta dla rodzica/opiekuna prawnego dotycząca zagrożenia dziecka COVID-19

d. zgoda na pomiar temperatury ciała dziecka

e. oświadczenie – akceptacja zasad i i poleceń dot. zapobieganie, przeciwdziałania i zwalczania   
COVID-19

**Załącznik nr 11**

**Procedura funkcjonowania biblioteki szkolnej  
w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii Domostwo w Żychlinie   
w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty   
w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

1. **Przedmiot procedury:** procedura dotyczy funkcjonowania biblioteki w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii Domostwo w Żychlinie w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
2. **Zasady zapewnienie bezpieczeństwa w bibliotece**
3. Umieszczenie w widocznym miejscu przed wejściem informacji o maksymalnej liczbie użytkowników/odwiedzających, mogących jednocześnie przebywać w bibliotece.
4. Organizację sposobu korzystania z biblioteki uwzględniającą wymagany dystans przestrzenny (minimum 2 metry).
5. Dopilnowanie, aby użytkownicy dezynfekowali dłonie przy wejściu.
6. Godziny pracy zostały wyznaczone w szkolnym planie zajęć.
7. **Zapewnienie bezpieczeństwa nauczycielowi biblioteki:**
   1. Przed rozpoczęciem pracy, tuż po przyjściu do pracy obowiązkowo należy umyć ręce.
   2. Nosić maseczkę/przyłbicę i rękawice ochronne (bądź dezynfekcja) podczas wykonywania obowiązków.
   3. Zachować bezpieczną odległość od rozmówcy (rekomendowane są 2 metry).
   4. Regularnie często i dokładnie myć ręce wodą z mydłem zgodnie z instrukcją znajdującą się przy umywalce i dezynfekować osuszone dłonie środkiem na bazie alkoholu (min. 60%).
   5. Podczas kaszlu i kichania zakryć usta i nos zgiętym łokciem lub chusteczką – jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza i umyć ręce.
   6. Starać się nie dotykać dłońmi okolic twarzy, zwłaszcza ust, nosa i oczu.
8. **Zasady przyjmowania woluminów do biblioteki :**
9. Przyjęte książki powinny zostać odłożone na okres minimum 2 dni do pudła na wydzielonej półce w szafie.
10. Odizolowane egzemplarze należy oznaczyć datą zwrotu i wyłączyć z wypożyczania do czasu zakończenia kwarantanny, po tym okresie włączyć do użytkowania.
11. Podczas oznakowania książek należy pamiętać o założeniu rękawiczek.
12. Egzemplarzy zwracanych do biblioteki nie wolno dezynfekować preparatami dezynfekcyjnymi.
13. Nie należy stosować ozonu do dezynfekcji książek ze względu na szkodliwe dla materiałów celulozowych właściwości utleniające.
14. Nie należy naświetlać książek lampami UV z uwagi na to, iż światło UV ma szkodliwy wpływ na materiały, z których wykonane są książki.
15. Po przyjęciu książek od użytkownika należy każdorazowo zdezynfekować blat, na którym leżały książki.

**Załącznik nr 12**

klasa ……….

Wychowawca ………………………………………

**ŚCIEŻKI SZYBKIEJ KOMUNIKACJI Z RODZCAMI/OPIEKUNAMI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Imię i nazwisko rodziców/opiekunów** | **Telefon osobisty** | **Inny telefon** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 13**

**ANKIETA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO PRZY PRZYJĘCIU**

**UCZNIA/WYCHOWANKA GRUPY DO MOS DOMOSTWO W ŻYCHLINIE**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

**Dane osobowe:**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania / pobytu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………................................

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………………………………….............

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2/będącą na kwarantannie/w izolatorium\*? **TAK / NIE**

Jeśli tak, to kiedy?..............................................................................................................................................................

Jeśli tak, z kim? (proszę podać dane osoby)……………………………………………………………………………………

Czy w **ciągu ostatnich 24 godzin** występowały u Pani/Pana następujące objawy: **(odpowiednie zakreślić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NIE** | **TAK** | Jeśli TAK – od kiedy początek (data) |
| Temperatura powyżej 38 st. C |  |  |  |
| Kaszel |  |  |  |
| Duszność |  |  |  |

Data……………………………...........Podpis rodzica/opiekuna prawnego…………………………………………

Data…………………………………..Godzina………………………….Podpis pracownika ośrodka…………………………..

\*właściwe podkreślić

**Załącznik nr 14**

**ANKIETA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO   
dotycząca dziecka/podopiecznego  
PRZY PRZYJĘCIU UCZNIA/WYCHOWANKA GRUPY DO MOS DOMOSTWO W ŻYCHLINIE**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

**Dane osobowe:**

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czy dziecko/podopieczny miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2/będącą na kwarantannie/w izolatorium\*? **TAK / NIE**

Jeśli tak, to kiedy?.......................................................................................................................................................................................

Jeśli tak, z kim? (proszę podać dane osoby)………………………………………………………………………………………

Czy w **ciągu ostatnich 24 godzin** występowały u dziecka/podopiecznego następujące objawy: **(odpowiednie zakreślić)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NIE** | **TAK** | Jeśli TAK – od kiedy początek (data) |
| Temperatura powyżej 38 st. C |  |  |  |
| Kaszel |  |  |  |
| Duszność |  |  |  |

Choroby współistniejące………………………………………………………………………………………………..........................

Przyjmowane leki………………………………………………………………………………………………………………………………

Data…………………………………................................Podpis rodzica/opiekuna prawnego……………………….

Data…………………………………..Godzina……………………..Podpis pracownika ośrodka………………………………

\*właściwe podkreślić

**Załącznik nr 15**

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA**

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**Wyrażam zgodę, / nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1)/ na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu na teren placówki oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

**W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych zapewnić wskazuję szybką komunikację z rodzicami/opiekunami dziecka:**

**KANAŁ SZYBKIEJ KOMUNIKACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Telefon 1** | **Telefon 2 (do pracy)** |
| matka dziecka |  |  |
| ojciec dziecka |  |  |
| upoważniony opiekun |  |  |

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczeni*

**Załącznik nr 16**

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że zapoznałam** się z zasadami organizacji opieki nad dziećmi obowiązującymi w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii Domostwo w Żychlinie w czasie epidemii COVID 19,   
**akceptuję te zasady i zgadzam się z proponowanymi ograniczeniami.**

**Zobowiązuje się do bezwzględnego przestrzegania tych zasad i poleceń wydawanych przez**

**pracowników ośrodka związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

Rozumiem także ryzyko, zakażeniem - jakie niesie przebywanie mojego dziecka wśród innych uczniów  
 w czasie pandemii COVID 19

……………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica- czytelny podpis*

**Załącznik nr 17**

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA PRACOWNIKA   
MOS DOMOSTWO W ŻYCHLINIE**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
Imię i nazwisko pracownika MOS Domostwo w Żychlinie

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pełniona funkcja

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas świadczenia zadań pracowniczych na terenie MOS Domostwo w Żychlinie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Procedurami bezpieczeństwa na terenie MOS Domostwo   
w Żychlinie w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19* i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że:

1/ nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem i w ciągu ostatniej doby (24 godz.)   
nie wystąpiły u mnie następujące objawy: temperatura powyżej 38 st. C, kaszel, duszność,

2/ nie przebywam na kwarantannie,

3/ nie miałem/am kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS – CoV-2/będącą na kwarantannie/w izolatorium.

Data…………………………………..Godzina……………………….Podpis pracownika ośrodka…………………………..

1. [↑](#footnote-ref-1)