Procedura zawieszenia zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach oraz oddziale przedszkolnym ze względu na sytuację epidemiologiczną (COVID-19)

**Podstawa prawna:**

***-*** *§ 18 ust. 2a-2c , ust. 3 rozporządzenia MEN z 31.12.2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach - dalej r.b.h.p.,*

***-*** *§ 1 ust. 1 i 2 , § 2 ust. 1 i 5 rozporządzenia MEN z 12.08.2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 - dalej r.COVID-19,*

***-***  *uzasadnienie do projektu rozporządzenia MEN z 12.08.2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (https://legislacja.gov.pl/projekt/12336968/katalog/12708115#12708115 ) - dalej uzasadnienie do projektu rozporządzenia MEN z 12.08.2020 r.*

1. **Ustalenie czy w szkole, przedszkolu, placówce występuje zagrożenie epidemiologiczne powodujące zagrożenie zdrowia uczniów i podjęcie decyzji o zawieszeniu zajęć.**
2. Dyrektor może zawiesić zajęcia w szkole, oddziale przedszkolnym na czas oznaczony biorąc pod uwagę aktualną sytuację epidemiologiczną, która może zagrażać zdrowiu uczniów.
3. Zawieszając zajęcia w szkole, oddziale przedszkolnym dyrektor bierze pod uwagę sytuacje epidemiologiczną, zarówno pojedyncze podejrzenia zakażeń lub samych zakażeń, jak i nagły przyrost liczby zakażeń nie tylko w szkole lub placówce, ale i na danym obszarze (w gminie, regionie).
4. W przypadku podejrzenia wystąpienia w placówce zakażenia COVID-19 dyrektor zawiadamia stację sanitarno-epidemiologiczną i stosuje się do jej zaleceń.
5. W przypadku podejrzenia wystąpienia w placówce zakażenia COVID-19 dyrektor może skorzystać z Infolinii NFZ dotyczącej postepowania w sytuacji podejrzenia zakażenia COVID-19: 800-190-590.
6. Właściwa miejscowo stacja sanitarno-epidemiologiczna dla placówki -

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Oleśnicy**

ul. 3 Maja 20  
56-400 Oleśnica

*tel. 0-71 314-20-34 (sekretariat)*

*tel./fax 0-71 314-20-35*

*Poniedziałek - Piątek : 7 30 - 15 05*

*e-mail:psse.olesnica@pis.gov.pl*

Alarmowy numer telefonu (+48) 505 092 898 czynny jest wyłącznie w dni robocze po godzinie 15:00 oraz w dni wolne i świąteczne.

Telefon alarmowy służy do powiadamiania o nagłych sytuacjach zagrożenia sanitarno-epidemiologicznego.

1. Ogólne zalecenia GIS lub Ministra Zdrowia, dostępne na stronach:

- https://www.gov.pl/web/koronawirus/

- <https://gis.gov.pl/>

- www.gov.pl

1. Zawieszenie zajęć może dotyczyć w szczególności: grupy, grupy wychowawczej, oddziału, klasy, etapu edukacyjnego lub całej szkoły lub placówki, w zakresie wszystkich lub poszczególnych zajęć.
2. Dyrektor może wystąpić o zawieszenie zajęć w tradycyjnej formie także w przypadku np. grupy uczniów przewlekle chorych (na podstawie opinii lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad uczniem) lub grupy uczniów, którzy posiadają wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania**.**
3. **Zgoda organu prowadzącego na zawieszenie zajęć**
4. Dyrektor może zawiesić zajęcia na oznaczony czas, po uzyskaniu zgody organu prowadzącego.
5. Dyrektor szkoły składa bezzwłocznie Wniosek do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zawieszenie zajęć. (Załącznik nr 1).
6. Bezzwłoczna zgoda organu prowadzącego może być wydana w formie papierowej, ale także ustnie, telefonicznie, za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub za pomocą innych środków łączności.
7. W przypadku otrzymania zgody ustnej, telefonicznej, za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub za pomocą innych środków łączności treść zgody lub opinii powinna być utrwalona w formie protokołu, notatki, adnotacji lub w inny sposób.
8. **Pozytywna opinia Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej**
9. Dyrektor może zawiesić zajęcia na czas oznaczony, po uzyskaniu pozytywnej opinii właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego.
10. Dyrektor szkoły składa bezzwłocznie Wniosek do Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej o opinię w sprawie zawieszenia zajęć. (Załącznik nr 2).
11. Bezzwłoczna opinia Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej może być wydana w formie papierowej, ale także ustnie, telefonicznie, za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub za pomocą innych środków łączności.
12. W przypadku otrzymania opinii ustnej, telefonicznej, za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub za pomocą innych środków łączności treść opinii powinna być utrwalona w formie protokołu, notatki, adnotacji lub w inny sposób.
13. **Zarządzenie w sprawie zawieszenia zajęć na czas oznaczony**
14. Dyrektor szkoły, za zgodą organu prowadzącego i po uzyskaniu pozytywnej opinii właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, może zawiesić zajęcia na czas oznaczony, jeżeli ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną może być zagrożone zdrowie uczniów.
15. Dyrektor wydaje w tej sprawie zarządzenie. (Załącznik nr 3).
16. **Zawiadomienie organu sprawującego nadzór pedagogiczny o zawieszeniu zajęć**
17. O zawieszeniu zajęć dyrektor bezzwłocznie zawiadamia w formie pisemnej (Załącznik nr 4) organ sprawujący nadzór pedagogiczny.
18. Organem sprawującym nadzór pedagogiczny jest Kuratorium Oświaty we Wrocławiu.
19. **Zawiadomienie organu prowadzącego oraz organu sprawującego nadzór pedagogiczny o sposobie realizacji zajęć i innych zadań jednostki w trakcie zawieszenia zajęć**
20. W sytuacji zawieszenia zajęć w szkole/oddziale przedszkolnym zajęcia realizowane są z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.
21. O sposobie realizacji zajęć i innych zadań jednostki systemu oświaty dyrektor informuje w formie pisemnej (Załącznik nr 5) organ prowadzący tę jednostkę oraz organ sprawujący nadzór pedagogiczny.

Załącznik nr 1 do Procedury zawieszenia zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach oraz oddziale przedszkolnym ze względu na sytuację epidemiologiczną (COVID-19)

**Wniosek do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zawieszenie zajęć**

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

Pieczęć szkoły Miejscowość, data

Sz.P.

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

*(oznaczenie organu prowadzącego: np. Wójt/  
Burmistrz/Prezydent Miasta ... /Zarząd Powiatu...)*

Na podstawie § 18 ust. 2a i 2c rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i *niepublicznych szkołach* i placówkach (Dz.U. z 2020 r., poz. 1166 ze zm.) zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach na czas oznaczony od dnia .................... do dnia .................... ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną, która może zagrażać zdrowiu uczniów, a mianowicie z powodu: ........................................................

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

*(należy wskazać przyczynę zawieszenia zajęć - np. podejrzenie zakażenia lub stwierdzone zakażenie u ucznia, pracownika, ogólna liczba zachorowań na danym obszarze, itp.)*.

Uważam, że zajęcia powinny zostać zawieszone w całości/w części obejmującej .................................................................................................................................................... \*

*(należy wskazać zakres częściowego zawieszenia zajęć stacjonarnych, np. dla grupy, grupy wychowawczej, oddziału, klasy, etapu edukacyjnego w zakresie wszystkich lub poszczególnych zajęć)*.

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

*Imię i nazwisko (oraz podpis) Dyrektora*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Należy wybrać właściwe

Załącznik nr 2 do Procedury zawieszenia zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach oraz oddziale przedszkolnym ze względu na sytuację epidemiologiczną (COVID-19)

Wniosek do Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej o opinię w sprawie zawieszenia zajęć.

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

Pieczęć szkoły Miejscowość, data

Sz.P.

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

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

*(oznaczenie właściwego państwowego*

*powiatowegoinspektora sanitarnego)*

Na podstawie § 18 ust. 2a i 2c rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i *niepublicznych szkołach* i placówkach (Dz.U. z 2020 r., poz. 1166 ze zm.) zwracam się z prośbą o wyrażenie pozytywnej opinii w sprawie zawieszenia zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach na czas oznaczony od dnia ....................... do dnia ....................... ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną, która może zagrażać zdrowiu uczniów, a mianowicie z powodu: ......................................................................................................................................................

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

*(należy wskazać przyczynę zawieszenia zajęć - np. podejrzenie zakażenia lub stwierdzone zakażenie u ucznia, pracownika, ogólna liczba zachorowań na danym obszarze, itp. oraz można podać informację o przyczynach, które skutkują brakiem możliwości zapewnienia warunków bhp pobytu uczniów na zajęciach stacjonarnych)*.

Uważam, że zajęcia powinny zostać zawieszone w całości/w części obejmującej .................................................................................................................................................... \*

*(należy wskazać zakres częściowego zawieszenia zajęć stacjonarnych, np. dla grupy, grupy wychowawczej, oddziału, klasy, etapu edukacyjnego w zakresie wszystkich lub poszczególnych zajęć).*

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

*Imię i nazwisko (oraz podpis) Dyrektora*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Należy wybrać właściwe

Załącznik nr 3 do Procedury zawieszenia zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach oraz oddziale przedszkolnym ze względu na sytuację epidemiologiczną (COVID-19)

**Zarządzenie Dyrektora Szkoły Podstawowej w Drołtowicach w sprawie zawieszenia zajęć na czas oznaczony**

**Zarządzenie Nr ...............**

**Dyrektora Szkoły Podstawowej w Drołtowicach**

**z dnia ......................**

**w sprawie czasowego zawieszenia zajęć w Szkole/ Oddziale Przedszkolnym \***

**w Drołtowicach**

*(miejscowość)*

**ze względu na sytuację epidemiologiczną**

Na podstawie § 18 ust. 2a rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu   
z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1166), po uzyskaniu zgody organu prowadzącego oraz pozytywnej opinii Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w …

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.**

1. Zawiesza się na czas oznaczony prowadzenie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej\*\* Oddziału przedszkolnego/ Szkoły\* w ....................... w okresie od ....................... do dnia ....................... ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną powodującą zagrożenie zdrowia uczniów Oddziału przedszkolnego/Szkoły Podstawowej w Drołtowicach\*\*

2. W okresie czasowego zawieszenia zajęć, o którym mowa w ust. 1, zadania Przedszkola/Szkoły \* w ....................... są prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, o których mowa w przepisach rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. poz. 493).

**§ 2.**

Zarządzenie podlega ogłoszeniu na stronie internetowej ....................... oraz na tablicy ogłoszeń Przedszkola/Szkoły\* w ....................... .

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

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

(*podpis Dyrektora*)

\**Wybrać właściwe*

*\*\*Zawieszenie zajęć może dotyczyć w szczególności oddziału, klasy, etapu edukacyjnego lub całej szkoły  
w zakresie wszystkich lub poszczególnych zajęć.*

Załącznik nr 4 do Procedury zawieszenia zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach oraz oddziale przedszkolnym ze względu na sytuację epidemiologiczną (COVID-19)

Zawiadomienie organu sprawującego nadzór pedagogiczny o zawieszeniu zajęć

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

Pieczęć lub dane przedszkola/szkoły/placówki Miejscowość, data

lub organu prowadzącego

Sz.P.

.............. Kurator Oświaty w ...............

Na podstawie § 18 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2020 r., poz. 1166 ze zm.) uprzejmie informuję o zawieszeniu zajęć w Przedszkolu/Szkole/Placówce .................... *(należy podać nazwę jednostki oświatowej)* na czas oznaczony od dnia .................... do dnia .................... ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną, która może zagrażać zdrowiu uczniów. Zajęcia zostają zawieszone w całości/w części obejmującej ..................................................................................................... \*

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

*(należy wskazać zakres częściowego zawieszenia zajęć stacjonarnych, np. dla grupy, grupy wychowawczej, oddziału, klasy, etapu edukacyjnego w zakresie wszystkich lub poszczególnych zajęć).*

Ponadto informuję, że organ prowadzący - tj. .................... *(należy podać oznaczenie organu prowadzącego)* w dniu .................... wyraził zgodę na zawieszenie zajęć, zaś Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w .................... w dniu .................... pozytywnie zaopiniował zawieszenie zajęć.

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

*Imię i nazwisko (oraz podpis) Dyrektora*

*lub organu prowadzącego*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Należy wybrać właściwe

Załącznik nr 5 do Procedury zawieszenia zajęć w Szkole Podstawowej w Drołtowicach oraz oddziale przedszkolnym ze względu na sytuację epidemiologiczną (COVID-19)

Zawiadomienie organu prowadzącego oraz organu sprawującego nadzór pedagogiczny o sposobie zajęć i innych zadań jednostki w trakcie zawieszenia zajęć

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

Pieczęć lub dane przedszkola/szkoły/placówki Miejscowość, data

Sz.P.

.................... Kurator Oświaty w ....................

oraz

.................... *(oznaczenie organu prowadzącego: np. Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta ............ /Zarząd Powiatu ..................)*

Na podstawie § 2 ust. 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 12 sierpnia 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. z 2020 r., poz. 1389) uprzejmie informuję, że w czasie zawieszenia zajęć w Przedszkolu/Szkole/ Placówce .................... *(należy podać nazwę jednostki oświatowej)* od dnia .................... do dnia .................... ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną, która może zagrażać zdrowiu uczniów, zajęcia oraz inne zadania będą realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość/ ..................................................................................................

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

*(należy wskazać inny sposób przyjęty przez dyrektora niż zdalny)\*.*

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

*Imię i nazwisko (oraz podpis) Dyrektora*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Należy wybrać właściwe