Konsultacje szkolne

Szanowni Państwo

Decyzją MEN od 1 czerwca 2020 roku, uczniowie mają możliwość korzystania z konsultacji ze wszystkich przedmiotów na terenie szkoły. Wymiar tych konsultacji jest uzależniony od kilku czynników, w tym możliwości i warunków w szkole, potrzeb ucznia, oraz zachowania reżimu sanitarnego w związku z zagrożeniem epidemicznym.

Dlatego też , jeśli zdecydujecie Państwo, że udział Państwa dziecka w tych konsultacjach jest faktycznie niezbędny, prosimy o zgłoszenie tego faktu wychowawcy poprzez dziennik elektroniczny lub telefonicznie w sekretariacie szkoły w **terminie do 22 maja do godz. 15.00.** Po ustaleniu z jakich przedmiotów i jaka ilość uczniów potrzebuje danych konsultacji, przygotujemy harmonogram konsultacji i poinformujemy Państwa o dniach i godzinach spotkań z nauczycielami. Rodzic ucznia niepełnoletniego, a uczeń pełnoletni wypisuje zgodę na uczestnictwo w konsultacjach.

Jednocześnie uczeń, który ma uczestniczyć w konsultacjach jest zobowiązany dostarczyć do szkoły w dniu konsultacji dwa oświadczenia: jedno związane ze stanem zdrowia oraz drugie o świadomości zwiększonego ryzyka zarażenia wirusem. Oba oświadczenia będą w okresie kilku dni dostępne na stronie internetowej szkoły oraz jako załącznik w dzienniku elektronicznym.

Oświadczenia w przypadku ucznia niepełnoletniego podpisują rodzice/opiekunowie prawni.

Oświadczenia uczniów pełnoletnich podpisują sami uczniowie

Treści zgody na udział w konsultacjach oraz oświadczenia zawarte zostały na kolejnych stronach.

Świecie ……………………………………..

Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu

Ul. Żwirki i Wigury 6, 86-105 Świecie

Zgoda na uczestnictwo w konsultacjach

(uczeń niepełnoletni)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki …………………………………………………………………………………………………………………………

z klasy …………………………………………..w konsultacjach z nauczycielami, odbywającymi się na terenie Zespołu Szkół Menedżerskich w Świeciu od dnia 1 czerwca 2020 roku.

Data i miejscowość …………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna………………………………………………………..

Świecie…………………

Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu

Ul. Żwirki i Wigury 6, 86-105 Świecie

Oświadczenie o stanie zdrowia ucznia ZSM Świecie

(uczeń niepełnoletni)

Oświadczam, że mój syn/córka …………………………………………………………………………………………………………………………,

uczennica klasy………………………………. Zespołu Szkół Menedżerskich, jest zdrowy/a, nie miał/a w okresie 14 dni i nie ma obecnie kontaktu z osobami chorymi, poddanymi i przebywającymi na kwarantannie, oraz nie przebywała za granicą w okresie 14 dni wstecz, od dnia uczestnictwa w konsultacjach szkolnych.

Data…………………………………

Podpis rodzica/opiekuna………………………………………………………

Świecie…………………

Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu

Ul. Żwirki i Wigury 6, 86-105 Świecie

Oświadczenie o ryzyku zarażenia

(uczeń niepełnoletni)

W związku z podjęciem decyzji o uczestnictwie w konsultacjach szkolnych od dnia 1 czerwca 20202 roku, mojego syna/córki……………………………………………………………………………………………………...,

z klasy ……………………………. Zespołu Szkół Menedżerskich w Świeciu, jako rodzic jestem/śmy świadomi zwiększonego ryzyka zarażenia wirusem. Ryzyko to wynika z faktu przemieszczania się ucznia, korzystaniem ze środków masowego transportu PKS lub miejskiego, możliwością kontaktu z innymi uczniami, nauczycielami, pracownikami administracji lubi osobami przebywającymi na terenie szkoły za zgodą dyrektora.

Jednocześnie dyrektor ZSM, jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków w szkole, zaznaczam, że dołożymy wszelkich starań i będziemy przestrzegali reżimu sanitarnego, dezynfekując pomieszczenia klasowe, ławki i krzesła, części wspólne w szkole, udostępniali płyny do dezynfekcji rąk, aby w jak największym zakresie minimalizować ryzyko zarażeń.

Data…………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna………………………………………….

Świecie ……………………………………..

Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu

Ul. Żwirki i Wigury 6, 86-105 Świecie

Zgoda na uczestnictwo w konsultacjach

(uczeń pełnoletni)

Ja niżej podpisany, pełnoletni uczeń………………………………………………..(imię i nazwisko), świadomie wyrażam chęć uczestnictwa w konsultacjach szkolnych organizowanych w Zespole Szkół Menedżerskich w Świeciu od 1 czerwca 2020 roku.

Data ………………………….

Podpis ucznia pełnoletniego……………………………………………….

Świecie…………………

Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu

Ul. Żwirki i Wigury 6, 86-105 Świecie

Oświadczenie o stanie zdrowia ucznia ZSM Świecie

(uczeń pełnoletni)

Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)………………………………………………………,

uczeń/uczennica klasy………………………………. Zespołu Szkół Menedżerskich, jestem zdrowy/a, nie miałem/am w okresie 14 dni i nie mam obecnie kontaktu z osobami chorymi, poddanymi i przebywającymi na kwarantannie, oraz nie przebywałem/łam za granicą w okresie 14 dni wstecz, od dnia uczestnictwa w konsultacjach szkolnych.

Data…………………………………

Podpis ucznia pełnoletniego ………………………………………………………

Świecie…………………

Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu

Ul. Żwirki i Wigury 6, 86-105 Świecie

Oświadczenie o ryzyku zarażenia

(Uczeń pełnoletni)

W związku z podjęciem decyzji o uczestnictwie w konsultacjach szkolnych od dnia 1 czerwca 2020 roku, organizowanych przez Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu, jako uczeń pełnoletni i w pełni świadomy obecnej sytuacji epidemicznej, jestem świadomy zwiększonego ryzyka zarażenia wirusem. Ryzyko to wynika z faktu przemieszczania się, korzystania ze środków masowego transportu PKS lub miejskiego, możliwością kontaktu z innymi uczniami, nauczycielami, pracownikami administracji lubi osobami przebywającymi na terenie szkoły za zgodą dyrektora.

Jednocześnie dyrektor ZSM, jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków w szkole, zaznaczam, że dołożymy wszelkich starań i będziemy przestrzegali reżimu sanitarnego, dezynfekując pomieszczenia klasowe, ławki i krzesła, części wspólne w szkole, udostępniali płyny do dezynfekcji rąk, aby w jak największym zakresie minimalizować ryzyko zarażeń.

Data…………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna………………………………………….