

ÉRTESÍTÉS

A Bélyi Alapiskola igazgatósága értesíti a tisztelt szülőket, hogy a tanévnyitóra 2022.szeptember.05 - én (hétfőn) 8.30 órai kezdettel kerül sor . A tanulók iskolába lépésének a feltétele a szülő által kitöltött és aláírt tünetmentességről szóló írásbeli nyilatkozat leadása.

A nyilatkozat letölthető az iskola honlapjáról.

OZNÁMENIE

Vedenie základnej školy v Bieli oznamuje, že slávnostné otvorenie školského roka sa uskutoční 5.septembra – v pondelok – o 8.30 hod. Prvý deň žiaci prinesú so sebou písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti vyplnené a podpísané rodičom. Uvedené tlačivo je na webovej stránke školy.

Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti

Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie v školách a školských zariadeniach za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia detí a žiakov podľa § 152 písm. c) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 245/2008 Z. z.“), a tak zachovať prezenčnú výučbu a minimalizovať riziko prerušenia výučby v triede.

Meno a priezvisko dieťaťa/žiaka	
Dátum narodenia dieťaťa/žiaka	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa/žiaka	

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa/žiaka*:

*vypĺňa sa len v prípade neploletého dieťaťa/žiaka

Podľa § 144 ods.7 písm. d) zákona č.245/2008 Z. z. vyhlasujem, že: (označte „X“)

- dieťa/žiak nemá ani jeden z nasledujúcich príznakov:** neprimeraná únava, bolesť hlavy a tela, zvýšená telesná teplota, kožná vyrážka, známky ochorenia dýchacích ciest (nádcha, bolesť hrdla, strata čuchu a chuti, kašeľ, sťažené dýchanie), známky ochorenia tráviaceho traktu (bolesť brucha, vracanie, hnačka),
- všeobecným lekárom pre deti a dorast a ani na základe vyhlášky ÚVZ SR, ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrození verejného zdravia k izolácií osôb pozitívnych na ochorenie COVID-19 a karanténe osôb, ktoré prišli do úzkeho kontaktu s osobou pozitívnou na ochorenie, **nie je dieťaťu/žiakovi nariadené karanténne opatrenie.**

Som si vedomý(á), že v prípade zmeny zdravotného stavu a prejavovania vyššie uvedených príznakov ochorenia dieťa/žiak musí zostať doma a nemôže navštevovať školu. Rovnako som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch.

V dňa

.....

podpis

(zákonný zástupca/plnoletý žiak)