Warszawa, …………………………………………

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

(nazwa i adres szkoły)

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII W SPRAWIE ZAWIESZENIA ZAJĘĆ**

**Państwowy Powiatowy**

**Inspektor Sanitarny**

**w Warszawie**

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. 1604) zwracam się z wnioskiem o opinię w sprawie zawieszenia zajęć na czas oznaczony od dnia ..................... do dnia ...................  
ze względu na aktualną sytuację epidemiologiczną, która może zagrażać zdrowiu uczniów   
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)*

Zajęcia powinny zostać zawieszone w: całości/ części (*zaznaczyć właściwe*) obejmującej: ....................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

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

UZASADNIENIE\*

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

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

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

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

\*Uzasadnienie powinno zawierać m.in. szczegółowe dane dotyczące opisu:

1. liczby zakażonych lub podejrzanych o zakażenie,
2. czy zakażenie/podejrzenie o zakażenie dotyczą uczniów jednej klasy/oddziału/grupy wychowawczej   
   czy wielu klas,
3. czy zakażony lub podejrzany o zakażenie nauczyciel/pracownik/uczeń miał kontakt z uczniami z innych klas/oddziałów/grup wychowawczych oraz innymi nauczycielami/pracownikami,
4. z iloma klasami/uczniami oraz innymi nauczycielami/pracownikami zakażony lub podejrzany   
   o zakażenie miał kontakt,
5. jak długo trwał taki kontakt i gdzie na terenie placówki doszło do kontaktu (tzn. powyżej 15 min.),
6. czy były zachowane wymagane odległości i czy były stosowane środki ochrony osobistej, jeżeli nie to   
   z jakich powodów (należy opisać warunki lokalowe i organizacyjne szkoły),
7. proponowane rozwiązania dot. organizacji zajęć.

………………………………….

*podpis Dyrektora*

Do wiadomości:

Burmistrz Dzielnicy