

TÉCNICAS DE ESTUDO

Normas xerais de funcionamento



Os/as pais/nais tiores legais asinarán, xusto coa inscrición, unha declaración responsable na que se comprometen a valorar e respectar as seguintes normas:

- Realizar diariamente a enquisa de autoavaliación (ANEXO I) ao alumno/a e non envialo/a á actividade e contactar cos servizos sanitarios e seguir as súas indicacións en caso de presentar cando menos un dos síntomas previstos.
- Informar ás profesoras no caso que se de algunha das circunstancias prevista nas enquisa de autoavaliación para seu coñecemento e traslado ao centro educativo que o porá en coñecemento do Equipo Covid.
- Uso de máscara obrigatorio durante toda a actividade para todas as persoas participantes independentemente da idade das mesmas salvo nos casos de exención legalmente previstos e acreditados por informe sanitario. O alumnado asistente deberá traer unha segunda mascara de reposto nun estoxo axeitado.
- Non estará permitida a entrada á persoas alleas á actividade na aula.
- As profesoras sairán a recibir ao grupo cando a instalación estea lista para a entrada do alumando.
- Dado o tipo de actividade, habilitarase unha única porta de entrada e saída.
- O alumnado deberá lavar as mans co xel hidroalcohólico na entrada do centro.
- O uso de máscara responderá ao previo no “ *Protocolo de adaptación ao contexto da Covid-19 nos centros e ensino non universitarios de Galicia para o curso 2021-2022*”.
- O alumnado non pode compartir o material.
- No caso de detectarse síntomas nun neno/a participante durante a actividade procederase ao illamento desta persoa no espazo habilitado para tal fin por parte do centro e de seguido chamar os seus proxenitores procedendo de acordo co protocolo xeral segundo o plan de continxencia de cada centro.

ANEXO I

ENQUISA DE AUTOAVALIACIÓN CLÍNICA DO Covid-19

Esta enquisa pretende ser útil para que a comunidade educativa poida identificar síntomas clínicos de sospeita de ter infección por coronavirus. De presentar calquera destes síntomas solicite consulta [no seu/súa medico/a ou pediatra.](#)

Presentou nos últimos días?		SI	NON
Síntomas respiratorios	Febre maior de 37,5°C		
	Tose seca		
	Dificultade respiratoria		
Outros síntomas	Fatiga severa (cansazo)		
	Dor muscular		
	Falta de olfacto		
	Falta de gusto		
	Diarrea		

Ten actualmente algún dos síntomas? Sinalar cales e cando comezaron.

		SI	NON
CONVIVIU nos últimos 10 días?	cunha persoa Covid-19 + confirmado?		