

**Procedury dotyczące organizowania i przeprowadzania praktyk zawodowych
u pracodawców z uwzględnieniem wytycznych MEN, GIS, MZ
w stanie epidemii i zagrożenia epidemiologicznego
przez uczniów
Technikum Ogrodniczego w Centrum Edukacji Ogrodniczej w Szczecinie
w 2020 roku**

I. Postanowienia ogólne

Praktyka zawodowa jest jedną z form przygotowania zawodowego młodzieży. Czas pracy, prawa i obowiązki praktykanta określa kodeks pracy i rozporządzenie MEN w sprawie praktycznej nauki zawodu. Praktykant podlega przepisom regulaminowym szkoły, jednocześnie ma obowiązek podporządkowania się przepisom organizacyjno - porządkowym zakładu pracy, na tych samych zasadach co pracownicy. Jest też świadomy konsekwencji wynikających z ich nieprzestrzegania.

Procedura dotyczy uczniów skierowanych do odbycia praktyki zawodowej w zawodzie:

- technik architektury krajobrazu w szkółkach roślin ozdobnych i firmach ogrodniczych zarządzających tereny zieleni,
- technik ogrodnik w szkółkach roślin ozdobnych i firmach prowadzących produkcję roślinną,
- technik weterynarii w gabinecie weterynaryjnym, schronisku dla zwierząt i gospodarstwie rolnym.

1. Cel praktyk zawodowych

Praktyka zawodowa ma na celu pogłębienie umiejętności praktycznych w danym zawodzie, w tym:

- a) pogłębienie wiadomości nabytych w szkole,
- b) doskonalenie umiejętności praktycznych na różnych stanowiskach pracy,
- c) wykształcenie umiejętności pracy i współdziałania w zespole,
- d) doskonalenie umiejętności interpersonalnych,
- e) wyrobienie poczucia odpowiedzialności za jakość pracy,
- f) poszanowanie mienia.

2. Obowiązki i prawa ucznia - praktykanta

Uczeń powinien:

- a) znać zasady funkcjonowania poszczególnych działów zakładu,
- b) obsługiwać podstawowe urządzenia stanowiące wyposażenie techniczne zakładu,
- c) dostosować się do wymogów organizacji pracy w zespole,
- d) dostosować się do dyscypliny obowiązującej w zakładzie,
- e) zorganizować i utrzymywać w należytym porządku swoje miejsce pracy,

- f) ocenić jakość wykonanej pracy.
- g) przestrzegać zasad BHP, przepisów przeciwpożarowych i ochrony środowiska;
- h) zachować dyscyplinę, przez co rozumie się:
 - właściwą postawę i kulturę osobistą (zgodnie z zasadami *savoir vivre*),
 - poprawny wygląd,
 - właściwy ubiór,
 - punktualne rozpoczęcie i kończenie zajęć,
 - nieopuszczanie stanowiska pracy przed wyznaczoną godziną,
 - dostosowanie się do ustalonego w zakładzie harmonogramu dnia,
 - rzetelne wykonywanie zadań powierzonych przez opiekuna,
 - systematyczne odnotowywanie toku zajęć w dzienniczku praktyki.

Uczeń ma prawo do:

- a) zapoznania z obowiązującym w zakładzie regulaminem i zasadami pracy na poszczególnych stanowiskach,
- b) zapoznania z wymaganiami i oczekiwaniami pracodawcy,
- c) wykonywania zadań wynikających z programu praktyk,
- d) korzystania z zaplecza socjalnego w postaci: pomieszczeń do przebierania, mycia, przechowywania odzieży i spożywania posiłków.

3. Pracodawca ma obowiązek:

- a) zapoznać uczniów z obowiązującym w zakładzie regulaminem,
- b) zapoznać uczniów z wymaganiami i oczekiwaniami zakładu pracy,
- c) zapoznać uczniów z zasadami pracy na poszczególnych stanowiskach,
- d) przeszkolić w zakresie obsługi urządzeń znajdujących się w zakładzie,
- e) skierować uczniów na odpowiednie stanowiska pracy,
- f) przydzielić uczniom zadania wynikające z programu praktyki,
- g) zabezpieczyć bieżącą opiekę wychowawczą, zawodową i medyczną,
- h) przygotować zaplecze socjalne w postaci: pomieszczeń do przebierania, mycia, przechowywania odzieży i spożywania posiłków.

II. Procedury odbywania praktyki zawodowej w stanie epidemii i zagrożenia epidemiologicznego

1. Cel wdrażania procedur

- a) Zwiększenie bezpieczeństwa uczniów w trakcie odbywania praktyki zawodowej.
- b) Zminimalizowanie ryzyka zakażenia uczniów przez inne osoby w trakcie odbywania praktyki zawodowej.
- c) Zapoznanie ucznia z regulaminem odbywania praktyki zawodowej w stanie epidemii i zagrożenia epidemicznego uwzględniające zalecenia GIS, MZ, MEN.

2. Zapewnienie bezpieczeństwa uczniom odbywającym praktykę zawodową

- a) Uczeń pełnoletni zobowiązany jest na piśmie wyrazić zgodę na odbycie praktyki zawodowej. W przypadku ucznia niepełnoletniego zgodę na odbycie praktyki zawodowej wyraża rodzic lub opiekun prawny.
- b) Uczeń pełnoletni zobowiązany jest na piśmie wyrazić zgodę na pomiar temperatury. W przypadku ucznia niepełnoletniego zgodę wyraża rodzic lub opiekun prawny.
- c) W praktyce zawodowej może wziąć udział osoba zdrowa bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
- d) W praktyce zawodowej może wziąć udział uczeń, który nie przebywa w domu z osobą będącą na kwarantannie lub sam jest objęty kwarantanną domową.
- e) Uczeń (praktykant) we własnym zakresie powinien zaopatrzyć się w środki ochrony osobistej – rękawiczki jednorazowe, maseczki, odzież ochronną lub fartuch ochronny.
- f) Praktykant zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu przeciwepidemicznego obowiązującego w instytucji organizującej praktykę zawodową.
- g) Pracodawca zobowiązany jest zapewnić praktykantom środki do dezynfekcji rąk.

3. Obowiązki ucznia

- a) Uczeń pozostawia odzież wierzchnią (własną) w wydzielonym pomieszczeniu zawijając ją w worek foliowy.
- b) Przed przystąpieniem do pracy uczeń zakłada ubranie robocze czyste, wyprasowane.
- c) Po zakończonej pracy (codziennie) uczeń zabiera ze sobą w worku foliowym ubranie robocze.
- d) Przed wejściem do miejsca odbywania praktyki uczeń powinien mieć zmierzoną temperaturę i zdezynfekować ręce.
- e) Praktykant zobowiązany jest do:
 - restrykcyjnego przestrzegania zasad higieny osobistej - regularnego mycia rąk, powstrzymywania się od dotykania twarzy i innych niehigienicznych zachowań;
 - dbania o czystość odzieży ochronnej.
- f) Uczeń powinien mieć wydzielone i przygotowane stanowisko pracy.
- g) Uczeń powinien przebywać na stanowisku pracy sam lub z zachowaniem 1,5 m odległości od pracownika lub opiekuna praktyki, wykonując przydzieloną pracę, chyba że jest to niemożliwe ze względu na charakter podejmowanego działania.
- h) Uczeń powinien być wyposażony w niezbędne materiały i narzędzia potrzebne do wykonywania pracy, tak aby uniknąć przemieszczania się po zakładzie pracy.
- i) Uczeń w trakcie odbywania praktyki powinien przebywać tylko we wskazanym miejscu, nie przemieszczać się niepotrzebnie po terenie zakładu pracy, nie wykonywać zbędnych czynności.
- j) Praktykanta obowiązuje zakaz używania telefonu komórkowego. Rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego praktykanta w nagłych przypadkach powinien kontaktować się z dzieckiem poprzez telefon służbowy danej instytucji.

- k) W przypadku wystąpienia u praktykanta złego samopoczucia, gorączki, kaszlu, kataru lub innych objawów chorobowych powinien niezwłocznie zgłosić ten fakt osobom przełożonym oraz powiadomić szkołę. W takiej sytuacji uczeń powinien przebywać w wyizolowanym pomieszczeniu przygotowanym przez pracodawcę do momentu przybycia rodzica lub prawnego opiekuna w czasie nie dłuższym jak do 1 godziny (dotyczy ucznia niepełnoletniego).
- l) W przypadku nagłych nasilonych objawów, złego samopoczucia, gorączki, kaszlu, kataru lub innych objawów chorobowych uczeń powinien przebywać w wyizolowanym pomieszczeniu przygotowanym przez pracodawcę, który bezzwłocznie zawiadamia Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Szczecinie (tel. 91 487 03 13, tel. alarmowy 694 493 767) lub w przypadku nagłych nasilonych objawów zgłasza się pod nr telefonu 112 (dotyczy ucznia pełnoletniego).

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Centrum Edukacji Ogrodniczej
Lila Pławińska-Kopeć

Szczecin, dn. 27 maja 2020 roku

Załączniki:

1. **ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W PRAKTYCE ZAWODOWEJ**
2. **ZGODA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ NA UDZIAŁ W PRAKTYCE ZAWODOWEJ**
3. **ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA POMIAR TEMPERATURY DZIECKA**
4. **ZGODA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ NA POMIAR TEMPERATURY DZIECKA**

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W PRAKTYCE ZAWODOWEJ

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic / opiekun prawny dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na odbycie praktyki zawodowej przez ww. dziecko

W w Szczecinie

w terminie

Jednocześnie oświadczam, że:

1. ww. dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe;
2. jestem świadomy/-a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do ww. pracodawcy w celu odbycia praktyki zawodowej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej;
3. zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, tj.
 - a) mimo wprowadzonych u pracodawcy obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że u ww. pracodawcy może dojść do zakażenia COVID – 19;
 - b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u ww. pracodawcy personel/dziecko/rodzic/opiekun prawny dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
 - c) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu ww. pracodawca zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie zakładu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
4. dziecko nie jest/jest* uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

ZGODA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ NA UDZIAŁ W PRAKTYCE ZAWODOWEJ

Ja, niżej podpisany/-a,

.....
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na odbycie praktyki zawodowej

W w Szczecinie

w terminie

Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan mojego zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe;
2. jestem świadomy/-a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczęszczanie do ww. pracodawcy w celu odbycia praktyki zawodowej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej;
3. zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie i mojej rodzin, tj.
 - a) mimo wprowadzonych u pracodawcy obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że u ww. pracodawcy może dojść do zakażenia COVID – 19;
 - b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u ww. pracodawcy personel/dziecko/rodzic/opiekun prawny dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
 - c) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, moich rodziców lub personelu ww. pracodawca zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie zakładu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
4. nie jestem/jestem* uczulony/-a na wszelkie środki dezynfekujące.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

*niepotrzebne skreślić

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA POMIAR TEMPERATURY DZIECKA

Ja, niżej podpisany/-a, rodzic/opiekun prawny dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego na praktykę zawodową

W w Szczecinie

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez osobę upoważnioną zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi u pracodawcy, w szczególności w razie wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

ZGODA PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ NA POMIAR TEMPERATURY DZIECKA

Ja, niżej podpisany/-a,

.....,
(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

uczęszczający/-a na praktykę zawodową

W w Szczecinie

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

na pomiar temperatury ciała przez osobę upoważnioną zgodnie z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi u pracodawcy, w szczególności w razie wystąpienia u mnie niepokojących objawów chorobowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pełnoletniego ucznia)

*niepotrzebne skreślić