ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

Αρ. Φακ.: 21.11.06.10/3
Αρ. Τηλ.: 22800651/652
Αρ. Φαξ: 22428273
E-mail : circulartech@schools.ac.cy

11 Μαρτίου 2021

ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ

Διευθυντές/Διευθύντριες
Δημόσιων και Ιδιωτικών Γυμνασίων
Διευθύνοντες Προπαρασκευαστικής Μαθητείας (ΣΜΕΕΚ)

Θέμα: Διενέργεια δειγματοληπτικού ελέγχου ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid test) σε μαθητές/μαθήτριες και προσωπικό Γυμνασίων

Έχω οδηγίες να αναφερθώ στο πιο πάνω θέμα και να παρακαλέσω όπως ενημερώσετε τους/τις μαθητές/μαθήτριες και εκπαιδευτικούς/προσωπικό του σχολείου σας ότι σε περίπτωση επαναλειτουργίας των Γυμνασίων στις 16/3/2021, θα διενεργηθούν οργανωμένοι έλεγχοι ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid test) σε όλα τα Γυμνάσια από μονάδα δειγματοληψίας του Υπουργείου Υγείας. Κινητές μονάδες του Υπουργείου Υγείας θα επισκεφθούν όλα τα Γυμνάσια την Τρίτη, 16/3/2021 και την Τετάρτη, 17/3/2021, στη βάση προγράμματος, το οποίο θα σας αποσταλεί.

2. Παρακαλείστε όπως ενημερώσετε τους γονείς/κηδεμόνες των μαθητών/ριών για την ανάγκη προσκόμισης έντυπου συγκατάθεσης (δακτυλογραφημένου ή χειρόγραφου) το οποίο θα προσκομίσουν τα παιδιά την πρώτη ημέρα επιστροφής στο σχολείο, ώστε να είναι δυνατή η συμμετοχή τους στους ελέγχους. Για τη διασφάλιση της ενημέρωσης των γονέων/κηδεμόνων θα πρέπει να αποσταλεί μήνυμα (SMS) που θα ενημερώνει για τη διενέργεια του ελέγχου ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου στο σχολείο σας και για την ανάγκη υπογραφής εντύπου συγκατάθεσης, με το πιο κάτω λεκτικό:

«Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στη διενέργεια ελέγχου ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid test) στον/στην_(όνομα μαθητή/μαθήτριας) του τμήματος _ του/της_(ονομασία σχολείου). Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα, αρ.κιν.τηλ. γονέα/κηδεμόνα ,υπογραφή, ημερομηνία»

(Δρ Ηλίας Μαρκάτζης)
για Γενικό Διευθυντή

Κοιν.: Π.Λ.Ε.
Επαρχιακά Γραφεία Παιδείας
: Ο.Ε.Λ.Μ.Ε.Κ., Ο.Λ.Τ.Ε.Κ.
: Παγκύπριες Συνομοσπονδίες Ομοσπονδιών Συνδέσμων Γονέων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης

AFK/AFK GRAFEIO AY 2020-2021.COVID-19.RAPID TEST.SXOLEIA.KINHTES MONADES.2021-03-11

Για δική σας ευκολία το σχολείο έχει ετοιμάσει το έντυπο που παρουσιάζεται στην πιο κάτω σελίδα, το οποίο μπορείτε να τυπώσετε ή να το αντιγράψετε και θα πρέπει οι μαθητές να το προσκομίσουν την 1η μέρα επιστροφής στο σχολείο.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΟΚΚΙΝΟΤΡΙΜΙΘΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2020-2021

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΑΧΕΙΑΣ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΑΝΤΙΓΟΝΟΥ

Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στη διενέργεια ελέγχου ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid test) στον/στην μαθητή/τρια

……..

του τμήματος …….. του Περιφερειακού Γυμνασίου Κοκκινοτριμιθιάς

Αρ. ταυτότητας μαθητή/τριας

……

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα

……..

Αρ. κινητού τηλεφώνου γονέα/κηδεμόνα

……

Υπογραφή

……

Ημερομηνία

……