Základní škola a Mateřská škola, Vysoké Veselí, okres Jičín

**Informace pro zákonné zástupce**

**o obnovení osobní přítomnosti žáků ve škole**

**a jejích podmínkách pro období do konce**

**školního roku 2019/2020**

Ode dne 11. 5. 2020 je umožněn vstup do školy žákům 9. ročníku za účelem přípravy k přijímacím zkouškám na středních školách**. Žáka nelze zařadit do školní skupiny později než k 11. 5. 2020.**

Dne 25. 5. 2020 bude umožněn vstup do školy žákům 1. stupně. Složení skupin je neměnné po celou dobu od opětovného umožnění přítomnosti žáků ve škole do 30. 6. 2020. **Žáka nelze zařadit do školní skupiny později než k 25. 5. 2020** a to za těchto podmínek vyplývajících ze školských, hygienických, pracovněprávních a dalších předpisů:

* Žáci se shromáždí na určené místo po určených skupinách tak, jak budou následně společně ve třídách.
* Žáci ve skupinách dodrží předepsané odstupy (2 metry) v souladu s krizovými nebo mimořádnými opatřeními (není nutné např. u doprovodu žáka/členů společné domácnosti).
* Pro všechny osoby nacházející se před školou platí povinnost zakrytí úst a nosu.

 Žáky před školou vyzvedává a organizuje do skupiny pověřený pedagogický pracovník.

* Obdobná pravidla budou platit zároveň v režimu odchodu žáků ze školy tak, aby nedocházelo k nadměrnému shromažďování osob před budovou školy.
* Vstup do budovy školy je umožněn **pouze žákům**, nikoliv doprovázejícím osobám.
* Pedagogové odvedou žáky do tříd po skupinách, aby nedocházelo ke kontaktu mezi skupinami.
* Všichni žáci i zaměstnanci školy budou nosit **ve společných prostorách roušky.[[1]](#footnote-1)**
* Každý žák bude mít s sebou **na den minimálně 2 roušky a sáček na uložení roušky**.
* Pokud budou dobré klimatické podmínky, budou děti **trávit přestávky i výuku venku**. Je třeba, aby měly děti s sebou vhodné oblečení. Před opuštěním třídy si všichni žáci na celou dobu mimo třídu nasadí roušky.
* Škola umožní školní stravování – vydávání teplých obědů – při zajištění hygienických pravidel.
* **Žák je povinen dodržovat stanovená hygienická pravidla; jejich opakované nedodržování, po prokazatelném upozornění zákonného zástupce žáka, je důvodem k nevpuštění žáka do školy, resp. k vyřazení žáka ze skupiny či přípravy.**

## Při podezření na možné příznaky COVID-19

* **Nikdo s příznaky infekce dýchacích cest**, které by mohly odpovídat známým příznakům COVID19 *(zvýšená tělesná teplota, kašel, náhlá ztráta chuti a čichu, jiný příznak akutní infekce dýchacích cest)*, **nesmí do školy vstoupit**.
  1. *Provozní doba školy:* ***7:00 – 16:00 hod.***
  2. *Vstup žáků do školy:* ***nejdříve v 7:15 hod.*** *(organizace vstupu žáků do školy bude upřesněna podle počtu přihlášených žáků)*
  3. *Ranní družina:* ***nebude v provozu***
  4. *Přihlášky:* ***nejpozději do 18. 5. 2020*** *na formuláři, který je přílohou tohoto*

*dokumentu*

* 1. *Čestné prohlášení:* ***bez podepsaného prohlášení nebude dítěti vstup do školy umožněn*** *(je přílohou tohoto dokumentu).*

Ve Vysokém Veselí dne 6. 5. 2020 Mgr. Bc. Magdaléna Neufussová

ředitelka školy

**Příloha 1 – specifika pro žáky 9. ročníku**

**Specifika pro žáky připravující se na přijímací zkoušky na střední školy**

**v době od 11. 5. 2020**

* V souladu s usnesením vlády č. 491 ze dne 30. dubna 2020 je od 11. 5. 2020 umožněna osobní přítomnost žáků 9. ročníků pro účely přípravy na přijímací zkoušky.
* Vzdělávací aktivity se realizují pro skupinu žáků, která může být tvořena pouze žáky 9. ročníku.
* **Složení skupiny je neměnné** po celou dobu.
* **Žáka nelze zařadit do školní skupiny později než k 11. 5. 2020.**
* **Připouští se střídání více vyučujících u jedné skupiny žáků, pokud je to nezbytné ve vztahu k přípravě na přijímací zkoušky.**

* **Obsahem** je učivo především z předmětů přijímací zkoušky, **cílem je** příprava na přijímací zkoušku. **Časový rozsah a organizaci** stanoví ředitel školy.
  1. *Provozní doba školy:* ***7.00 – 16.00 hod.***
  2. *Vstup žáků do školy:* ***nejdříve v 12.45 hod.***
  3. *Čas výuky:* ***pondělí, úterý, středa a čtvrtek od 13.00 do 15.00 hod.***
  4. *Přihlášky:* ***do 7. 5. 2020*** *zašlou zákonní zástupci prostřednictvím mailu ředitelce*

*školy*

* 1. *Čestné prohlášení:* ***bez podepsaného prohlášení nebude žákovi vstup do školy***

***umožněn***

* 1. *Vstup do školy:* ***mají povolen pouze žáci připravující se na přijímací zkoušky***

**Příloha 2 – čestné prohlášení**

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

**O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

**Jméno a příjmení *(dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání)***

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

**datum narození:** ...................................................................................................................................

**trvale bytem:** ….....................................................................................................................................

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka/žákyně neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily, příznaky virového infekčního onemocnění *(např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*.
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.

V .......................................

Dne ...................................

………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce nezletilého

## Osoby s rizikovými faktory

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např.

hypertenze.

1. Porucha imunitního systému, např.
   1. při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
   2. při protinádorové léčbě,
   3. po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
2. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.
3. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
4. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin

*(dialýza)*.

1. Onemocnění jater *(primární nebo sekundární)*.

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.

**Příloha 3 – přihláška k účasti na vzdělávacích aktivitách**

# PŘIHLÁŠKA

**K ÚČASTI NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH FORMOU DENNÍ DOCHÁZKY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení *(žáka/žákyně)***  **…............................................................................................................................................................**  **datum narození:** ................................................................................................................................... **trvale bytem:** ….....................................................................................................................................  **Odchod ze školy: doprovod čeká v určený čas před školou nebo dítě odchází bez doprovodu (škola odpovídá za dítě pouze v budově školy)** | | | | |
| ***den*** |  |  | ***čas odchodu*** |
| *pondělí* |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *úterý* |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *středa* |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *čtvrtek* |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *pátek* |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

1. Dcera /syn se ⃰ bude / nebude denně stravovat ve školní jídelně.
2. Prohlašuji, že jsem se seznámil s Informacemi pro zákonné zástupce o obnovení osobní přítomnosti žáků v Základní škole a Mateřské škole, Vysoké Veselí, okres Jičín a jejích podmínkách pro období do konce školního roku 2019/2020.
3. Svou dceru/svého syna přihlašuji v souladu s výše uvedenými podmínkami, s kterými souhlasím.

V .......................................

Dne ...................................

………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

⃰ Nehodící se škrtněte.

1. Uvedené neplatí pro osoby s výjimkou z povinného zakrytí nosu a úst *(mimořádná opatření viz webové stránky www.mzcr.cz)*.

   [↑](#footnote-ref-1)