**Osobní přítomnost žáků 9. ročníků pro účely přípravy**

**na přijímací zkoušky**

V souladu s usnesením vlády č. 491 ze dne 30. dubna 2020 je od 11. 5. umožněna osobní přítomnost žáků 9. ročníků pro účely přípravy na přijímací zkoušky.

* Vzdělávací aktivity se realizují pro skupiny žáků, které mohou být tvořeny pouze žáky 9. ročníků. Pokud je to možné, je vhodné vytvořit skupiny ze žáků jedné třídy.
* Maximální počet žáků ve skupině je 15.
* **Složení skupin je neměnné** po celou dobu. O zařazení žáků do skupin rozhoduje ředitel školy. **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.

**Rodiče žáků účastnících se přípravy na přijímací zkoušky musí podepsat čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění! Žáci jej odevzdají při nástupu do školy dne 11.5.2020.**

**Příprava bude probíhat každé úterý a pátek od 7.55 do 11.25 hod.**

**Prosíme rodiče, kteří mají zájem o přípravu na přijímací zkoušky, aby do čtvrtka 7. 5. 2020 závazně potvrdily tuto skutečnost na mail: zs.trebivlice@tiscali.cz.**

V Třebívlicích 5. 5. 2020 Tomáš Rulf, ředitel školy

 **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 dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání 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. 4. Porucha imunitního systému, např. a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
	2. b) při protinádorové léčbě,
	3. c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
	4. 5. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.
	5. 6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
	6. 7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.
	7. 8. 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.