**Otevření MŠ Třebívlice od 18.5.2020**

**Úvod**

Tento dokument se vztahuje na základní provozní podmínky mateřské školy po dobu trvání potřeby dodržování epidemiologických opatření a doporučení.

**Cesta do mateřské školy a z mateřské školy**

Při cestě do školy a ze školy se na děti a doprovod vztahují obecná pravidla chování stanovená krizovými opatřeními, zejména:

* Zakrytí úst a nosu ochrannými prostředky *(dále jen „rouška“).*
* Dodržení odstupů 2 metry v souladu s krizovými nebo mimořádnými opatřeními *(tedy není nutné např. u doprovodu dítěte/členů společné domácnosti)*.

**Příchod k mateřské škole a pohyb před mateřskou školou**

* Minimalizovat velké shromažďování osob před školou; mateřská škola je povinna zajistit případnou organizaci pohybu osob před školou.
* Před školou dodržovat odstupy 2 metry v souladu s krizovými nebo mimořádnými opatřeními *(tedy není nutné např. u doprovodu dítěte/členů společné domácnosti)*
* Pro všechny osoby nacházející se před budovou školy platí povinnost zakrytí úst a nosu.

**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.

4. Porucha imunitního systému, např.

a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,

b) při protinádorové léčbě,

c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,

5. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.

6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.

7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.

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

**Co dělat v případě, že dítě patří do rizikové skupiny**

Do rizikové skupiny patří dítě, které osobně naplňuje alespoň jeden bod *(2-8)* uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ním žije ve společné domácnosti.

Doporučuje se, aby zákonní zástupci zvážili tyto rizikové faktory, pokud dítě patří do rizikové skupiny, a rozhodli o účasti dítěte v mateřské školy s tímto vědomím.

Při prvním vstupu do školy předkládá zákonný zástupce dítěte tato prohlášení, která je možné podepsat před vstupem do školy:

* písemné seznámení s vymezením rizikových skupin stanovených Ministerstvem zdravotnictví, a
* **písemné čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění *(např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*.**

**Pokud zákonný zástupce tyto dokumenty nepodepíše, nebude vstup dítěti do mateřské školy umožněn.**

**Nikdo s příznaky infekce dýchacích cest, které by mohly odpovídat známým příznakům COVID-19 *(zvýšená tělesná teplota, kašel, náhlá ztráta chuti a čichu, jiný příznak akutní infekce dýchacích cest)* nesmí do mateřské školy vstoupit!**

**Zákonní zástupci dětí jsou povinni při prvním vstupu do mateřské školy** ode dne 18.5.2020 **odevzdat** zákonným zástupcem podepsané **Čestné prohlášení** o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění ( umístěno na webu školy), jehož součástí je poučení o rizikových faktorech u osob. Čestné prohlášení mohou zákonní zástupci dětí podepsat i v prostorách MŠ.

V Třebívlicích 11. 5. 2020 Mgr. 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.