**Osobní přítomnost žáků 6., 7. a 8. ročníku od 8.6.2020**

ZŠ a MŠ Třebívlice

Organizace přítomnosti žáků 2. stupně ZŠ v prostorách školy se řídí všeobecně platnými předpisy a zejména dokumentem „OCHRANA ZDRAVÍ A PROVOZ ZÁKLADNÍCH ŠKOL V OBDOBÍ DO KONCE ŠKOLNÍHO ROKU 2019/2020“ aktualizovaném MŠMT dne 30.4.2020.

**Z něj vyplývá zejména:**

* Pro všechny osoby nacházející se před školou platí povinnost zakrytí úst a nosu, pokud se nacházejí alespoň dvě osoby v bližší vzdálenosti než 2 metry, nejedná-li se výlučně o členy rodiny.
* Vstup do budovy školy je umožněn pouze žákům, nikoliv doprovázejícím osobám, a to v obvyklém čase 7,35 – 7,50 hodin.
* Žáci vstupují do školy pouze pod vedením pedagoga nebo na pokyn dozírajícího zaměstnance ZŠ.
* Všichni žáci i zaměstnanci školy nosí ve společných prostorách školní budovy roušky.
* **Každý žák bude mít s sebou na den minimálně 2 roušky a sáček na uložení roušky.**
* Škola je oprávněna vymezit prostory, ve kterých se žáci mohou pohybovat.
* Žák je povinen dodržovat stanovená hygienická pravidla; jejich opakované nedodržování, po prokazatelném upozornění zákonného zástupce žáka, je důvodem k nevpuštění žáka do školy.
* **Škola zorganizuje provoz tak, aby se zamezilo setkávání různých skupin.**
* **Pro rozmístění ve třídě platí zásada 1 žák v 1 lavici, rozestup lavic je 2 metry.**
* **Maximální počet žáků ve skupině je 15.**
* Pokud se z některé třídy přihlásí více jak 15 žáků, budou tito rozděleni do 2 samostatných skupin.

**Vzdělávací aktivity jsou zaměřeny na:**

* Skupinové popř. individuální konzultace navazující na výuku na dálku
* Objasnění učiva
* Upřesnění celkového hodnocení žáků
* Vyzvednutí pomůcek nebo osobních věcí žáků, které zůstaly ve škole
* V posledním týdnu na převzetí vysvědčení – podmínky předání budou upřesněny všem žákům školy v druhé polovině čer

**Organizace činností:**

* Od 8.6.2020 do 30.6.2020 je stanovena pro 6.,7. a 8.třídu vždy jedna 2 hodinová konzultace týdně, a to :

**6. třída v pondělí v 7.55 – 9.30 hodin**

**7. třída ve středu v 7.55 – 9.30 hodin**

**8. třída ve čtvrtek v 7.55 – 9.30 hodin**

* Učitelé, kteří budou v tyto dny konzultovat ve škole, omezí svou výuku na dálku.
* **Žáci, kteří chtějí využít v červnu uvedené termíny k pravidelným setkáním s pedagogy, odešlou přihlášku do 4.6.2020 na e-mailovou adresu** [**vyuka.klup@seznam.cz**](mailto:vyuka.klup@seznam.cz) **nebo si jí vyzvednou v dopoledních hodinách ve škole a vhodí do schránky u vstupních dveří budovy 2. stupně. Přihláška následuje za textem.**
* **První konzultační den pro danou třídu mohou v čase 7.35 – 7.50 hodin využít možnost vyzvednout si ze školy osobní věci a pomůcky i ti žáci, kteří se nezúčastní konzultací a ihned po vyzvednutí věcí odejdou domů. Tito žáci nemusejí odevzdávat ani Přihlášku ke konzultacím ani Čestné prohlášení. Platí pro ně ale samozřejmě použití ochranné roušky.**
* **Všichni žáci, kteří se zúčastní konzultací, jsou povinni při prvním vstupu do školy** **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. Pokud žák nebo člen domácnosti, ve které trvale žije, splňuje některý z bodů, měli by zákonní zástupci zvážit účast žáka ve škole.
* Na první setkání, která povedou třídní učitelé, si žáci připraví **sepsaný seznam** předmětů a konkrétních dotazů, které mají na vyučující hlavních předmětů. V dalších týdnech se podle těchto požadavků zařadí jednotliví vyučující ke skupinám.

V Třebívlicích 29. 5. 2020 Mgr. Tomáš Rulf, ředitel školy

Přihláška k účasti ve škole od 8.6.2020 do30.6.2020

Přihlašuji

………………………………………………………………………………………………………

(jméno a příjmení žáka)

Třída …………………..

k účasti na pravidelných týdenních konzultacích třídy ve dnech 8.6.- 30.6.2020.

Souhlasím s odchodem dítěte ze školy v 9.30 hodin.

Čestné prohlášení přikládám – přinese žák při 1.vstupu do budovy školy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

………………………………………………………………………………………………………

Telefonní číslo ………………………………………………….

Popř. e-mailová adresa ……………………………………………………..

Datum ………………….. Podpis zák. zástupce ………………………………………

**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.