Základní škola a Mateřská škola Třebívlice

**Informace k předávání vysvědčení dne 30.6.2020**

Milí žáci, vážení rodiče,

vysvědčení za 2.pololetí školního roku 2019/2020 bude předáno v úterý 30.června 2020 třídními učiteli ve třídách podle časového rozvrhu takto:

1. **v 7.55 – 8.30 hod. převezme vysvědčení 1., 2., 5. a 6. třída**
2. **v 8.45 – 9.15 hod. převezme vysvědčení 3., 4., 7., 8. a 9. třída**

Žáci, kteří se nezúčastňovali výuky ve škole, musejí předat při vstupu do školní budovy **Čestné prohlášení**, které je uvedeno v příloze nebo připraveno k osobnímu vyzvednutí na 2.stupni ZŠ.

Nadále platí všeobecná pravidla o dodržování rozestupů a nošení roušek ve vnitřních prostorách školy.

Dne 30.6.2020 si žáci odnesou i osobní věci, přezůvky, cvičební úbory a výtvarné potřeby. Škola bude po odchodu žáků prostory dezinfikovat a zbylé věci vyhazovat.

Předávání a výměna učebnic se uskuteční až v průběhu měsíce září.

 Mgr. Tomáš Rulf

 ředitel ZŠ

**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.