

3. ZÁKLADNÍ ŠKOLA CHEB, MALÉ NÁMĚSTÍ 3, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE



3. ZÁKLADNÍ ŠKOLA
CHEB MALÉ NÁMĚSTÍ 3

Vážení rodiče, na základě pravidel rozvolňování mimořádných opatření od **11. května 2020** bychom rádi realizovali potřebnou výuku ve škole při dodržení podmínek nastavených vládou pro žáky 9. ročníků formou konzultací jako přípravu k přijímacím zkouškám. Pro zajištění harmonogramu a realizace vzdělávání se na Vás obracíme s možností přihlásit Vaše dítě – žáka k návštěvě konzultací ve skupině.

Podmínkou pro účast žáka ve školní skupině je podpis **Čestného prohlášení** a dodržování pravidel.

Pro zajištění provozu jsou stanoveny následující podmínky:

- Pro vstup do školy bude stanoven harmonogram pro každou skupinu v jiném čase 8:50 a 9:00, vstup bude umožněn pouze žákům.
- Žáci budou vybaveni vlastní rouškou (minimálně 2 na den).
- Vyučovány budou Matematika a Český jazyk, následovat budou konzultace k ostatním předmětům (F,Z,CH,Př,Aj,Nj,D), kde budou zejména rozebírány zadávané domácí úkoly z období od 12. 3. a dále nová látka v omezeném množství.
- Výuka bude probíhat v Pondělí – Čtvrtek v čase 8:50 – 12:00. Přesný rozpis bude v rozvrhu na Škole online.
- Hodnocení žáků bude především slovní formou. Pravidla pro hodnocení žáků za 2. pololetí budou zveřejněna ve zvláštním dokumentu.
- Škola dle podmínek nastavených vládou zajistí prostorové uspořádání třídy a hygienické a dezinfekční prostředky.
- Další informace budou průběžně zveřejňovány na www.3zscheb.cz
- Další podmínky naleznete na stránkách MŠMT <http://www.msmt.cz/soubor-hygienickych-pokynu-pro-ms-zs-a-ss>

Podepsanou žádost včetně Čestného prohlášení doručte do školy do **7. 5. 2020** do 14:00.

(V papírové podobě bude formulář k vyzvednutí od úterý 5. 5. v sekretariátu školy od 8.00 hodin do 12.00 hodin.)

Žádám o zařazení mého syna/dcery, nar.....,

do školní skupiny.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis:

V Chebu, dne:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI 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 neprojevíly 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 zletilého žáka/studenta/účastníka vzdělávání
nebo
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.
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*).

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.