**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ SKUPINY PRO ŽÁKY 6. AŽ 8. TŘÍD OD 8. 6. 2020**

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Číslo mobilního telefonu, na kterém budete k zastižení, po dobu žáka ve škole:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Organizace docházky ve skupině po maximálně 15 žácích:**

* Účast je nepovinná - jedná se o dobrovolné rozhodnutí zákonných zástupců.
* Činnost bude probíhat ve skupinách po maximálně 15 žácích. Podle počtu přihlášených stanovíme jeden pracovní den, kdy se sejde skupina s třídním učitelem, a další pracovní den, kdy bude možnost konzultací s ostatními pedagogy. Začátek předpokládáme v 9 h. Činnost bude probíhat nejdéle do 11 h. Konzultace bude třeba předem domluvit s vyučujícím.
* Žáky si vyučující bude vyzvedávat před školou, kam bude třeba přijít v přesně určený čas.
* Bude nutné dodržování rozestupů 2 m a hygienických opatření dle pokynů přítomných zaměstnanců školy.
* **Kladně vyplněnou přihlášku je potřeba odevzdat do schránky na budově školy nejpozději 3. 6. 2020 do 12 h.**
* Nutnou podmínkou pro vstup žáka do školy je odevzdání Čestného prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění, které třídní učitelé vyberou při zahájení činnosti (datum nejdříve 8. 6. 2020).
* Každý žák bude mít s sebou na den minimálně 2 roušky a sáček na uložení roušky.
* Žák je povinen dodržovat stanovená hygienická pravidla (desinfekce rukou, rozestupy 2 m, rouška v budově školy). Jejich opakované nedodržování je důvodem k nevpuštění žáka do školy, resp. k vyřazení žáka ze skupiny.
* Pokud žák bude vykazovat jakékoliv příznaky onemocnění, nemůže se činnosti účastnit.
* V případě neúčasti bude třeba žáka omluvit na mail třídního učitele.

**Byl jsem seznámen s organizací aktivit v rámci skupin a s hygienickými opatřeními.**

**Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 ....8. 6. 2020...............

………………………………………………………………………………

 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.
	1. při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
	2. při protinádorové léčbě,
	3. 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.