Přihláška žáka 1. stupeň

Na základě mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví je umožněno žákům 1. až 5. ročníku ZŠ účastnit se od 25. 5. 2020 vzdělávacích aktivit ve škole, a to při splnění následujících podmínek a za pokračujícího vzdělávání na dálku. Přihlášku mohou zákonní zástupci zaslat do školy vyplněnou a podepsanou mailem na adresu ucast@hostynska.cz nebo osobně donést do kanceláře školy v úředních hodinách. Pokud rodiče nemají možnost si přihlášky a čestné prohlášení vytisknout, jsou k dispozici v kanceláři školy. V případě zájmu musí zákonný zástupce vyjádřit zájem o docházku do školy do 18. 5. 2020 do 8:00, a to podáním podepsané přihlášky. Na pozdější podání přihlášky nebude brán zřetel.

V pondělí 25. 5. 2020 bude sraz všech přihlášených žáků přesně v určené časy a na určeném místě (místo a čas bude stanoven nejpozději 20. 5. 2020, a to po zpracování všech přihlášek a vytvoření skupin).

**Několik důležitých informací:**

* distanční/dálková výuka bude probíhat i po 25. 5. 2020 a je školou i nadále upřednostňována,
* prezenční účast žáků nebude mít vliv na závěrečné hodnocení žáků na vysvědčení,
* účast není povinná, ale pokud zákonný zástupce žáka přihlásí, eviduje se docházka, absence se omlouvají zákonným zástupcem, výuka probíhá každý den,
* škola může žáka za předem daných podmínek vyloučit, a to zejména při opakovaném nedodržování stanovených hygienických pravidel; jejich opakované nedodržování po prokazatelném upozornění zákonného zástupce žáka, je důvodem k nevpuštění žáka do školy.
* složení skupiny je neměnné, žáka nelze zařadit do školní skupiny později než 25. 5. 2020, stejně tak není možné žáky z prezenční výuky dodatečně odhlašovat,
* kdo bude žáky v dopoledních hodinách učit, určí vedení školy, nemusí žáka učit jeho třídní učitel a ani skupiny nebudou z organizačních důvodů tvořeny podle tříd,
* není možné žáka přihlásit jen na vybrané dny v týdnu,
* předpokládáme postupný začátek srazů jednotlivých skupin do školy, předběžně s časem od 7:40 do 8:10,
* nebude možné přivádět žáky do školy po určeném čase, kdy je domluvený sraz skupiny, což znamená, pokud žák zaspí, již se nebude ten den moci dostavit se do školy,
* pro žáky 1. až 3. ročníku bude zajištěno hlídání žáků do 16. hodin, do přihlášky zákonní zástupci vyplní, kdy si pravděpodobně budou žáky z odpoledního hlídání vyzvedávat, případně, kdy budou žáci odcházet sami, podle těchto kritérií budou skupiny vytvořeny,
* všichni žáci i zaměstnanci školy nosí ve všech prostorách školy roušky, do odvolání,
* každý žák bude mít s sebou na den minimálně dvě roušky, v případě, že žák bude ve škole i na odpolední hlídání, je třeba mít na den minimálně tři roušky, dále bude mít každý žák sáček na uložení roušky, přezůvky a sáček na boty (nebude využívat šatny),
* ve škole bude probíhat zvýšená průběžná hygiena,
* vyplněnou, oskenovanou nebo ofotografovanou přihlášku odesílají zákonní zástupci na mail: ucast@hostynska.cz a to nejpozději do pondělí 18. 5. 2020 do 8:00, pokud někdo z rodičů nemá možnost si přihlášku vytisknout, případně je k vyzvednutí v kanceláři školy v aktuálních úředních hodinách,
* dítě se může účastnit, podepíše-li zákonný zástupce Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového onemocnění a Přihlášku. Tyto dva originální dokumenty žák odevzdá nejpozději 25. 5. 2020 ráno pověřenému pedagogickému pracovníkovi před vstupem do budovy školy.

**Zákonný zástupce je povinen neprodleně informovat školu o změně zdravotního stavu.**

**Způsob omlouvání žáků**

* Zákonný zástupce žáka omluví nepřítomnost žáka elektronicky nebo telefonicky třídnímu učiteli nebo vedení školy.

**Školní stravování**

* Školní stravování bude zajištěno, je třeba se ke stravování přihlásit. Více informací www.sjp10.cz.

**Osoby s rizikovým faktorem**

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 anebo 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).

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

Do rizikové skupiny patří žák, který 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 žák patří do rizikové skupiny, a rozhodli o účasti žáka na vzdělávacích aktivitách s tímto vědomím.

Při prvním vstupu do školy předkládá žák tato prohlášení, která je možné podepsat před vstupem do školy (v tomto případně je nutná osobní účast zákonného zástupce):

* Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění – písemné seznámení s vymezením rizikových skupin stanovených Ministerstvem zdravotnictví, písemné čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a
* přihlášku (Přihláška žáka), která je součástí tohoto dokumentu.

Pokud zákonný zástupce tyto dokumenty nepodepíše, nebude žákovi osobní účast ve škole umožněna.

**Při podezření na možné příznaky COVID-19**

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 školy vstoupit.

Pokud žák vykazuje některý z možných příznaků COVID-19, bude umístěn do samostatné místnosti a okamžitě bude kontaktován zákonný zástupce žáka s ohledem na okamžité vyzvednutí žáka. O podezření informuje škola spádovou hygienickou stanici.

Očekáváme od žáků mimořádnou disciplinovanost a prosíme rodiče, aby svým dětem zdůraznili smysl těchto opatření.

Přihláška žáka k mimořádné výuce od 25. 5. 2020

Potvrzuji svým podpisem, že mám zájem, aby můj/syn moje dcera navštěvoval/a prezenční výuku ve škole od 25. 5. 2020. Přihlášku mohou zákonní zástupci zaslat do školy vyplněnou a podepsanou mailem na adresu ucast@hostynska.cz nebo osobně donést do kanceláře školy v úředních hodinách. Pokud rodiče nemají možnost si přihlášky a čestné prohlášení vytisknout, jsou k dispozici v kanceláři školy. V případě zájmu musí zákonný zástupce vyjádřit zájem o docházku do školy do 18. 5. 2020 do 8:00, a to podáním podepsané přihlášky. Tyto dva originální dokumenty žák odevzdá 25. 5. 2020 ráno pověřenému pedagogickému pracovníkovi před vstupem do budovy školy.

**Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………………třída: ………………..**

**Zdravotní pojišťovna žáka: ……………………………………………………………………………**

**Bude se žák stravovat ve školní jídelně? ANO NE**

**Telefon zákonného zástupce, pro případ rychlého spojení: ………………………………………………………….**

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a:

* s hygienickými opatřeními ve škole,
* s povinností podepsat čestné prohlášení a seznámení s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, aby zvážil/a tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.

**Doplňující informace pro 1. – 3. ročníky:**

Bude žák navštěvovat odpolední hlídání? ANO NE

Pokud ano, vyplňte prosím tabulku níže:

**ZÁZNAM O REŽIMU HLÍDÁNÍ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Bude navštěvovat odpolední hlídání** | **Bude odcházet sám/sama** | **Pravděpodobný odchod z hlídání** | Uveďte, zda žák/žákyně bude **odcházet z hlídání sám/sama** nebo **v doprovodu** (rodičů, zletilých sourozenců či jiné osoby). ***Pozn.:* *Možno uvést pouze 4 osoby!*** |
| **Pondělí** | ANO / NE | ANO / NE |   | **odchod z hlídání (nehodící se škrtněte):****v doprovodu osoby** nebo **sám(a)** |
| **Úterý** | ANO / NE | ANO / NE |   | **1.** |
| **Středa** | ANO / NE | ANO / NE |   | **2.** |
| **Čtvrtek** | ANO / NE | ANO / NE |   | **3.** |
| **Pátek** | ANO / NE | ANO / NE |   | **4.** |
| **Jiná důležitá sdělení** (týkající se zdraví, alergie, …..): |   |
|   |   |  |   |   |   |

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………………………..

Datum: ………………………………….………… Podpis zákonného zástupce: ………………………….………….