

### 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 **25. května 2020** bychom rádi realizovali potřebnou výuku ve škole při dodržení podmínek nastavených vládou pro žáky 1. – 5. ročníku formou školních skupin. Pro zajištění harmonogramu a realizace vzdělávání se na Vás obracíme s možností přihlásit Vaše dítě – žáka do školní skupiny.

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 (mezi 7:40 a 8:20), vstup bude umožněn pouze žákům.
- Žáci budou vybaveni vlastní rouškou (minimálně 2 na den).
- Vyučovány budou hlavní předměty, kde budou zejména rozebírány zadávané domácí úkoly z období od 12. 3. a dále nová látka v omezeném množství. Činnosti z výchov budou vykonávány jako odpočinkové aktivity.
- Výuka bude probíhat v Pondělí – Pátek v čase 7:40 – 12:00. Přesný rozpis bude pro jednotlivé skupiny (třídy) rozvrhu na Škole online.
- Žák nemusí být zařazen do skupiny dle původního zařazení (třída, vyučující), bude to však prioritou při zařazování žáků do skupin.
- V případě, že zákonný zástupce pobíral příspěvek OČR, bude tento zastaven.
- 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](http://www.3zscheb.cz)
- Další podmínky naleznete na stránkách MŠMT <http://www.msmt.cz/soubor-hygienickych-pokynu-pro-ms-zs-a-ss>

S ohledem na zajištění provozu za stanovených omezujících podmínek budou žáci zařazováni dle kritérií:

vyložená bude žádost, která neobsahuje čestné prohlášení, dále následuje pořadí níže:

1. žáci zaměstnanců bezpečnostních sborů, obecní policie, poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb a orgánů ochrany veřejného zdraví, příslušníci ozbrojených sil a dále zaměstnanci určené školy nebo školského zařízení, zaměstnanci obcí zařazení do obecních úřadů k výkonu sociální práce, krajů zařazení do krajských úřadů k výkonu sociální práce, zaměstnanci poskytovatelů sociálních služeb, případně zaměstnanci dalších zaměstnavatelů, jejichž činnost je nezbytná s ohledem na zajištění chodu státu a poskytování veřejných služeb;
2. žáci, kteří se nezúčastňovali distančního vzdělávání, nebo je jejich účast na distančním vzdělávání ztížena;
3. ostatní žáci dle kapacity, v případě nemožnosti přijmout všechny zájemce - los.

Podepsanou žádost včetně Čestného prohlášení doručte do školy do **18. 5. 2020** do 14:00.

(V papírové podobě bude formulář k vyzvednutí od středy 6. 5. v sekretariátu školy od 8.00 hodin do 12.00 hodin.)

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



3. ZÁKLADNÍ ŠKOLA  
CHEB MALÉ NÁMĚSTÍ 3

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

třída: ..... do školní skupiny.

Žádám závazně o zajištění školního stravování (obědů) ano x ne

Žádám o účast ve školní skupině v odpoledních aktivitách (do 16:30) ano x ne

ŠJ - Obědy budou vydávány teplé, v klasické podobě, žáci budou stravování odděleně ve stejných skupinách dle harmonogramu výdeje ve školní jídelně.

ŠD – odpolední činnost školní skupiny bude probíhat v kmenové učebně skupiny, zákonný zástupce si bude vyzvedávat žáka u vchodu do školy po zazvonění na zvonek oddělení ŠD - Šmídková.

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/m<sup>2</sup>*).
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.