**Mateřská škola, Praha 8, Klíčanská 20**

**Pravidla pro provoz v době zvýšených hygienických opatření**

**/pro návštěvníky školy, rodiče a děti/**

**Platnost od 10.8. – 21.8. 2020.**

* **Minimalizujte shromažďování osob před školou i uvnitř školy.**
* **V areálu MŠ /venku i uvnitř/ se zdržujte pouze po nezbytně nutnou dobu.**
* **Doprovod dítěte omezte na jednu osobu.**
* **Používejte zakrytí nosu a úst dle aktuálních nařízení.**
* **Nošení roušky není v MŠ povinné pro děti do 7 let ani pro pedagogické pracovníky.**
* **Nikdo s příznaky virového onemocnění nesmí do MŠ vstoupit.**
* **Před nástupem dítěte do MŠ zákonný zástupce předá paní učitelce ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ /příloha následující stránky/ - bez tohoto prohlášení nebude dítě do MŠ přijato – platí i pro děti MŠ Klíčanská.**
* **Před vstupem do třídy bude dítěti změřena teplota. Pokud dítě bude mít teplotu vyšší než 37st., nebo bude vykazovat další příznaky virového onemocnění /kašel, rýma, dušnost apod./, nebude do MŠ přijato.**
* **Pokud bude dítě během pobytu v MŠ vykazovat příznaky virového onemocnění, budou rodiče neprodleně informováni s ohledem na okamžité vyzvednutí dítěte.**
* **Děti budou většinu pobytu v MŠ trávit na školní zahradě, proto je vybavte vhodným oblečením.**
* **Při vstupu do budovy si vydezinfikujte ruce - dávkovač s dezinfekčním gelem bude u hlavních dveří /pouze dospělé osoby, děti si před vstupem do třídy umyjí důkladně ruce pod dohledem paní učitelky/.**
* **Dětem přineste šatní pytel s ramínkem na věci /upozorňujeme, že na pobyt venku musí mít děti jiné oblečení a obuv než do třídy/.**
* **Na odpočinek budou děti potřebovat pyžamo.**
* **Oblečení dětem podepište nebo jinak označte.**
* **Děti si v době prázdninového provozu nebudou v MŠ čistit zuby. Kartáček, pastu a kelímek nenoste.**
* **V šatnách jednotlivých tříd budou rodiče každý den zapisovat čas odchodů dítěte a vyzvedávající osobu. Žádáme vás, aby dítě v MŠ pobývalo pouze nezbytně nutnou dobu vaší potřeby.**

**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.