

VELMI DŮLEŽITÉ

V souladu s manuálem Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR „**Provoz škol a školských zařízení ve školním roce 2020/2021 vzhledem ke covid-19**“ žádáme zletilé žáky a zákonné zástupce nezletilých žáků, aby škole sdělili **funkční kontakty** (telefonní číslo, e-mail) pro případnou potřebu kontaktování při zjištění příznaků infekčního onemocnění.

Škola **nemá povinnost aktivně zjišťovat u jednotlivých dětí/žáků/studentů příznaky infekčního onemocnění** (jako je např. *zvýšená teplota, horečka, kašel, rýma, dušnost, bolest v krku, bolest hlavy, bolesti svalů a kloubů, průjem, ztráta chuti a čichu apod.*), ale je vhodné těmto příznakům věnovat zvýšenou míru pozornosti a při jejich zjištění (*objevení*) je nutné volit tento postup:

- **příznaky jsou patrné již při příchodu** dítěte/žáka/studenta do školy – dítě/žák/student není vpuštěn do budovy školy; v případě dítěte či nezletilého žáka za podmínky, že **je přítomen jeho zákonný zástupce,**
- **příznaky jsou patrné již při příchodu** dítěte/žáka do školy a **není přítomen zákonný zástupce dítěte či nezletilého žáka** – tuto skutečnost oznámit zákonnému zástupci neprodleně a informovat ho o nutnosti bezodkladného vyzvednutí/převzetí/odchodu ze školy; pokud toto není možné, postupuje se podle následujícího bodu,
- **příznaky se vyskytnou, jsou patrné v průběhu přítomnosti** dítěte/žáka/studenta ve škole; neprodleně dojde k poskytnutí roušky a umístění do předem připravené samostatné místnosti nebo k jinému způsobu izolace od ostatních přítomných ve škole a současně informování zákonného zástupce dítěte/nezletilého žáka s ohledem na bezodkladné vyzvednutí dítěte/žáka ze školy; zletilý žák/student opustí v nejkratším možném čase budovu školy.
- **Ve všech uvedených případech** škola informuje zákonného zástupce, resp. zletilého žáka nebo studenta o tom, že má **telefonicky** kontaktovat praktického lékaře, který rozhodne o dalším postupu.

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Kontakt na zákonného zástupce žáka:

Potvrzuji správnost a aktuálnost kontaktu

podpis zákonného zástupce