Věc:

**Znovuotevření ZŠ**

Vážení rodiče,

dovoluji si Vás informovat o podmínkách umožňujících osobní přítomnosti žáků ve škole k datu 25. 5. 2020. Věřím, že uvítáte rozsah informací, ve kterých jsou **zahrnuta bezpečnostní pravidla, na základě kterých se budete rozhodovat o zařazení Vašeho dítěte do školní skupiny.**

Žádám Vás o jeho prostudování a v případě nástupu Vašeho dítěte do školy, o potvrzení přečtení.

Úvodem mi dovolte, abych Vám poděkovala za trpělivost, kterou projevujete v tak nestandardní situaci. Mnozí z vás již netrpělivě očekávají informace, jak naše škola zajistí návrat žáků od avízovaného data 25. 5. 2020. V souladu s dlouze očekávanými doporučeními MŠMT ČR vydané ve spolupráci s MZČR <http://www.msmt.cz/soubor-hygienickych-pokynu-pro-ms-zs-a-ss> (v médiích zmiňovaný „manuál“) jsem stanovila podmínky pobytu žáků ve škole se zachováním ochrany zdraví všech přítomných – dětí i pracovníků školy. Tento materiál je s pracovníky školy projednán, stejně tak se zřizovatelem.

Domnívám se, že většina z Vás vnímá návrat do školy jako velkou neznámou. Věřte, že se budeme snažit dodržet veškerá bezpečnostní opatření, ale všichni víme, jak to  prostorově s naší školou vypadá. Chodby nejsou široké ani 2m, společné otevřené šatny, jedny toalety chlapecké a jedny toalety dívčí, oboje s minimálním prostorem, třídy neodpovídají požadavkům na rozmístění lavic pro 15 žáků (se zachováním 2m rozestupů), nedostatečné možnosti větrání v případě zvýšení teploty ve třídách, neboť nemáme klimatizaci, a také jsme značně omezeni personálně . V mém zájmu je ochránit nejen Vaše děti, ale i všechny zaměstnance.

Zajistit pobyt dětí ve škole tak, jak si někteří z Vás představují (jako běžně), nebude rozhodně možné. Opatření budou velmi konkrétní a striktní, a bude vyžadováno jednoznačně jejich dodržování. Odchylka vzhledem k situaci nebude přípustná. Upozorňuji také, že i zaměstnanec má právo vyjádřit se k návratu do školy a vznikne-li personální problém, nebude možné provoz zajistit v předpokládaném či uvažovaném rozsahu. **Možnost osobní přítomnosti žáků formou školních skupin je dobrovolná.**

Existuje i reálná varianta, že se podmínky přítomnosti žáků ve škole mohou ze strany nadřízených orgánů měnit, na což bychom opět reagovali. Myslím, že na změnu ze dne na den jsme si již zvykli. Malé školy se důrazně proti  nastaveným doporučením ohrazují .

Vždycky se snažíme pro Vás, rodiče a děti, udělat maximum, ale naše možnosti jsou v tuto chvíli značně omezené a já musím respektovat i osobní postoj všech zaměstnanců.

Z mého pohledu a Vašich zpětných informací jsem přesvědčena, že pedagogové ve spolupráci s Vámi distanční výuku zvládají a dokáží nestandardní školní rok v tomto duchu i uzavřít. Nejeví se mi příliš šťastné řešení o umožnění návratu do škol za takových podmínek. „Výuka“ od 25.5. do konce školního roku představuje 5 týdnů, které budou žáci žít naprosto v jiných podmínkách, než na jaké jsou ve škole zvyklí. Navíc se nejedná o výuku, ale o zajištění vypracování těch úkolů, které distančně budou doma vypracovávat ostatní žáci. Otevření školy bude v  našem případě pouze pro pár žáků. Zvažte, prosím, zda své dítě do školy za této situace pošlete.

Co je již nyní jednoznačně dáno? Popř. bude ještě upřesněno v zaslaných pokynech v průběhu příštích dnů?

* ranní družina nebude zajištěna,
* vstup do budovy bude striktně vymezen (nejdříve v 8:00h, ukončení nejpozději v 16:00h – může být upraven/zkrácen) – upřesním dodatečně
* přesné stanovení pravidel shromažďování před školou,
* provádění každodenního zdravotního filtru při příchodu a kontrola nošení dvou roušek,
* odložení roušky bude možné pouze při pobytu v lavici, jinak se bude používat stále,
* dodržování 2 m odstupů,
* školní stravování nebude zajištěno – nelze přecházet z jiného subjektu (celý den studená strava doma připravená),
* školní skupina se vzhledem k prostorovým podmínkám tříd naplní pouze do počtu 9 žáků –současný předpoklad jsou 2 skupiny celodenně, jedna skupina pouze dopoledne,
* školní skupina nemusí být tvořena žáky stejného ročníku a rozhodně nemusí mít „svou“ paní učitelku,
* **„klasická“ výuka nebude probíhat,**
* pedagogové budou provádět i nadále distanční (vzdálenou) výuku,
* děti budou pod dozorem zaměstnance ve škole plnit zadanou práci od svého pedagoga (jako by pracovaly doma s Vámi) a navíc s omezením volného pohybu (jakýkoli přesun z lavice je definován „s rouškou a neustálým umýváním a dezinfekcí rukou“),
* nepřítomnost žáků ve škole se nezapočítává do absence,
* nebude možné používat takové pomůcky školy, u kterých není možná jejich dezinfekce,
* dezinfekce rukou bude probíhat několikrát denně – bezpečnostní listy k prostředkům škola vlastní,
* klasické činnosti ve ŠD nebudou probíhat – děti zůstávají stále v určené třídě a musejí dodržovat vzdálenosti – hračky se použijí pouze omezeně a takové, které bude možné denně dezinfikovat – je zakázáno nosit hračky z domova,
* aktivity mimo areál nejsou možné, stejně tak i tělesná výchova,
* při přesahu zájmu budou stanovena kritéria či los, pro zařazení dítěte do skupiny (zde vyčkáváme na informace od KÚ )
* zvýšená dezinfekce celého objektu školy v průběhu provozu.
* V případě nedodržování těchto pravidel bude žák ze skupiny vyloučen
* **Při nedodržování hygienických pravidel a pokynů zaměstnance, bude docházka žáka ukončena**

Dovoluji si Vás požádat při sdělení těchto rámcových informací (a dalších upřesňujících v průběhu následujících dnů) o vyjádření „zájmu o zařazení do školní skupiny“. Někteří z Vás jste již vyjádřili nezájem, těm v případě zájmu vystavím OČR o nezařazení dítěte do skupiny .

Děkuji a jsem s pozdravem Ing. Jana Jersenská

12.5.2020

Přikládám také stanovenou charakteristiku „osob s rizikovými 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)*.