**Mateřská škola, Červený Potok, Králíky, okres Ústí nad Orlicí,
a odloučené pracoviště Prostřední Lipka**

**PROVOZ MATEŘSKÉ ŠKOLY OD 25.5.2020**

**- v období mimořádných opatření do konce školního roku 2019/2020**

v souladu s metodikou vydanou Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ze dne 30.4.2020

1. **PROVOZ MATEŘSKÉ ŠKOLY**
* Mateřská škola obnoví svůj provoz na základě rozhodnutí zřizovatele dne 25. 5. 2020.
* Až do 30.6.2020 mají rodiče nárok na ošetřovné dítěte
* Veškeré aktivity a péče o děti budou vykonávány dle přihlášených dětí, v neměnné skupině na každém pracovišti naší MŠ, se stálým pedagogickým i provozním personálem, aby byla zajištěna dostatečná ochrana před COVID 19.
1. **CESTA DO MATEŘSKÉ ŠKOLY**
* Při cestě do školy se na děti a **doprovod (1 osoba)** vztahují obecná pravidla chování stanovená krizovými opatřeními (**zakrytí úst a nosu rouškou**, dodržení **odstupů 2 metry** – není nutné např. u doprovodu dítěte/členů společné domácnosti), doprovázející osoba se zdržuje v MŠ po nezbytně nutnou dobu.
* Doprovázející osoby budou dbát o to, aby před vchodem do MŠ **nedocházelo ke shromažďování**, a budou dodržovat **odstupy** nejméně 2 metry.
* Před prvním vstupem do MŠ předloží zákonný zástupce **čestné prohlášení** (možno stáhnout z webových stránek školy v sekci Dokumenty – formuláře ke stažení, nebo vyzvednout v poštovní schránce na plotě MŠ).
* Svoz dětí do MŠ – Pedagog bude nadále přebírat děti na autobusových zastávkách, zde je nutné, aby dítě mělo roušku – na cestu v MHD, 1 roušku na cestu do MŠ a 1 roušku na cestu zpět. V batůžku bude dítě mít podepsaný igelitový sáček na použitou roušku.
* Učitelka je oprávněna nepřevzít dítě, které jeví příznaky respiračního onemocnění nebo má zvýšenou teplotu (teplota bude dětem měřena bezkontaktním teploměrem vždy při vstupu do MŠ).
* Pokud se u dítěte v průběhu pobytu v MŠ objeví **kašel, rýma** nebo jiné známky **infekčního onemocnění**, **jsou rodiče povinni si dítě ihned vyzvednout**. Dítě bude umístěno do vyzvednutí rodičem nebo jinou pověřenou osobou mimo ostatní kolektiv dětí, dozor zajistí pedagogický (popř. provozní) personál. Nebudeme brát na zřetel tvrzení rodičů o alergické rýmě nebo kašli. Po návratu do MŠ bude škola vyžadovat potvrzení od lékaře, že je dítě zdravé a může do kolektivu.
1. **V PROSTORÁCH MATEŘSKÉ ŠKOLY**
* Doprovázející osoba se vždy pohybuje v prostorách MŠ čí zahrady s rouškou
a po dobu nezbytně nutnou.
* Do MŠ (šatny) vstupují maximálně **2 rodiny** najednou (ostatní čekají na chodbě
či před budovou MŠ).
* Při vstupu do MŠ je u vstupních dveří namontován **dávkovač** **dezinfekce**, je povinnost každého jej při vstupu do budovy MŠ použít (dítě i doprovod).
* Zákonný zástupce bere na vědomí, že v prostorách školy bude docházet ke zvýšené desinfekci prostor, ale i rukou dětí, proto zvažte, zda děti s atopickým ekzémem nebo respiračními problémy či alergickými potížemi je vhodné do MŠ dávat.
* Děti a pedagogičtí pracovníci se mohou pohybovat v MŠ bez roušky.
* 2 roušky budou mít děti v šatně v samostatném podepsaném sáčku a to z důvodu podezření na infekční onemocnění.
* Neprodleně po přezutí a převlečení si musí každé dítě důkladně (20 – 30 sekund) umýt ruce vodou a tekutým mýdlem.
* Do MŠ dítě nebude nosit **žádné hračky z domova** (ani na spaní).
* **Zaměstnanci a děti jsou povinni řídit se aktuálními obecně platnými opatřeními, která jsou aplikována v případě infekční nákazy a zároveň se musí řídit aktuálně platnými doporučeními orgánu veřejného zdraví pro zabezpečení prevence proti nákaze koronavirem SARS-CoV-2.**
* Jelikož jsme ve stavu mimořádných bezpečnostních opatření, žádáme všechny rodiče o zvážení docházky do MŠ, pokud nejste pracující a jste doma na rodičovském příspěvku, mateřské dovelené, pracovní neschopnosti, ponechte si děti raději doma.
1. **HYGIENICKÁ OPATŘENÍ**
* Škola ve spolupráci se zřizovatelem zajistí dostatečné množství dezinfekce.
* Pracovnice mateřské školy budou zvýšenou měrou dbát o dodržování hygienických zásad a důkladný úklid MŠ.
* Dezinfekce povrchů nebo předmětů, které používá více lidí, musí být prováděna několikrát denně (kliky u dveří, spínače světla, madla u schodiště, zvonek, …), pozor na alergenní prostředky.
* Důkladné čištění všech místností bude prováděno nejméně jednou denně. Nejméně jednou denně bude prováděna dezinfekce toalet a umýváren.
* Odpadkové koše musí být vynášeny alespoň 1x za den
* Velkou část dne budou děti trávit venku zahradě MŠ.
* Děti budou vedeny k důkladnému mytí rukou. Budou používat jednorázové papírové ručníky.
* Pracovnice MŠ budou používat jednorázové rukavice při dopomoci s osobní hygienou dětí, při úklidu a likvidaci odpadů.
* Prostory MŠ budou často větrány, nejméně jednou za hodinu po dobu 5 minut.
1. **STRAVOVÁNÍ**
* Stravování dětí bude probíhat v jídelně MŠ v běžné podobě za zvýšených hygienických opatření dětí i zaměstnanců MŠ
* Děti si **samy nebudou** připravovat jídlo ani pití, nebudou si samy brát ani příbory. Pracovnice MŠ dětem vše připraví, při přípravě jídla a při dopomoci dětem budou pracovnice používat jednorázové rukavice.
* Jídlo dětem bude servírovat pracovnice výdejny, bude mít zakrytá ústa i nos, používat bude vždy jednorázové rukavice.
1. **PODEZŘENÍ NA NÁKAZU COVID – 19**
* **Nikdo (tzn. dítě ani doprovázející osoba) s příznaky infekce dýchacích cest,
se zvýšenou teplotou a jinými příznaky COVID – 19 nesmí do MŠ vstoupit**.
(K běžným příznakům se řadí – rýma, kašel, zvýšená teplota, ztráta čichu, chuti.)
* **Pedagog má právo nepřevzít dítě, které vykazuje příznaky COVID – 19**.
* Pokud bude dítě vykazovat některý z možných příznaků COVID – 19 v průběhu pobytu v MŠ, bude mu nasazena rouška, bude umístěno pod dohledem pedagoga (popř. provozního zaměstnance MŠ) mimo kolektiv dětí. Zákonný zástupce bude neprodleně informován, a je povinen si dítě neprodleně vyzvednout. O podezření na nákazu se informuje spádová hygienická stanice.
1. **OSOBY 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.

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/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).
1. **CO DĚLAT V PŘÍPADĚ, ŽE DÍTĚ PATŘÍ DO RIZIKOVÉ SKUPINY**
* Do rizikové skupiny patří dítě, kteréosobně 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 a **rozhodli o účasti** dítěte v mateřské škole s tímto vědomím.
1. **PŘI PRVNÍM PŘEDÁNÍ DÍTĚTE DO MŠ PŘEDÁ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE TYTO PODEPSANÉ DOKUMENTY:**
* Tyto dokumenty naleznete na webových stránkách školy, popř. v tištěné podobě v poštovní schránce MŠ.)
1. Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění.
2. Podmínky provozu MŠ (tento dokument) – oddělte a podepište spodní část této strany
* Podmínky provozu MŠ se mohou změnit v souvislosti se změnou epidemiologické situace, popř. na základě nařízení (doporučení) Vlády ČR a MŠMT. O případných změnách budete neprodleně informováni.
* Na základě Metodického pokynu MŠMT vypracovala:

 Bc. Gabriela Martincová, DiS., ředitelka školy

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

* Beru na vědomí, že podmínky pobytu dítěte jsou zpracovány dle Metodiky vydané Ministerstvem školství v návaznosti na doporučení Ministerstva zdravotnictví. Potvrzuji, všem pokynům rozumím, a budu se jimi řídit. Potvrzuji, že jednám
ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.
* V ………………………………. Dne ………………………….
* Zákonný zástupce (jméno a příjmení dítěte) ………………………………………
* PODPIS: …………………..……….