

**Příloha č.2** směrnice 6/2020 - **RANNÍ FILTR** a sledování zdravotního stavu dětí během dne /po dobu trvání potřeby dodržování epidemiologických opatření a doporučení pro základní provozní podmínky mateřských škol ze strany MŠMT/



Datum **X**

Jméno třídní učitelky nebo pověřeného pracovníka MŠ provádějícího ranní filtr

**X**

**Sledované faktory:**

- ❖ tělesná teplota dítěte
- ❖ známky infekčního onemocnění – kašel, rýma či jiný příznak akutní infekce dýchacích cest, vyrážka, opar, zarudlé spojivky, pocení apod.
- ❖ lékařské potvrzení o alergii
- ❖ vybavení dítěte rouškami
- ❖ převzetí čestného prohlášení o neexistenci virového infekčního onemocnění a zvážení rizikových faktorů při účasti dítěte vzdělávání v MŠ

**Závěr z ranního filtru po ukončení převzetí dětí do MŠ:**

- ❖ počet příchozích dětí dané třídy - **X**
- ❖ počet dětí vykazujících zvýšenou teplotu nebo jiné příznaky infekčního onemocnění při přijímání dítěte do MŠ - **X**
- ❖ počet převzatých čestných prohlášení o neexistenci virového infekčního onemocnění - **X**  
a zvážení rizikových faktorů při účasti dítěte vzdělávání v MŠ - **X**
- ❖ počet převzatých označených uzavíratelných sáčků s rouškami - **X**
- ❖ počet nepřijatých dětí včetně uvedení jména dítěte a důvodu - **X**

**Mimořádná opatření v případě výskytu možných příznaků COVID-19:**

- ❖ jméno dítěte, které vykazovalo příznaky - **X**
- ❖ umístěno do samostatné třídy – Žlutí Ptáčci
- ❖ bezodkladně kontaktováni rodiče v čase - **X**
- ❖ dítě bylo bezodkladně vyzvednuto v čase – **X**
- ❖ ostatním dětem dané třídy byla zajištěna bezpečnostní opatření – změna prostředí pro vzdělávání s **povinným nošením roušky** v čase - **X**
- ❖ **škola byla informována o výsledku lékařského vyšetření dne** – **X**, v čase – **X**

V Liberci dne:

Jméno a podpis třídní učitelky:

V případě výskytu možných příznaků COVID – 19 třídní učitelka neprodleně informuje ředitelku školy nebo zástupkyni ředitelky školy.

