



**STREDNÁ ŠPORTOVÁ
ŠKOLA TRENČÍN**
Kožušnícka 2, 911 05 Trenčín

VNÚTORNÁ SMERNICA

**Podmienky na zaistenie bezpečnosti a ochrana žiakov pri výchove a vzdelávaní
vrátane bezpečnosti a ochrany zdravia žiakov pri športovej príprave.**

ŠKOLSKÝ ROK 2020/2021

Čl. 1

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

Vnútoraná smernica upravuje podmienky Strednej športovej školy, Kožušnícka 2, Trenčín vo veciach prevádzky a vnútorného režimu Školského internátu, Staničná 6, Trenčín na obdobie školského roku 2020/2021, podmienok na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia žiakov počas pandémie ochorenia COVID-19.

Cieľom dokumentu je stanoviť základné prevádzkové podmienky Školského internátu (ďalej len ŠI) po dobu trvania pandémie ochorenia COVID-19 a potreby dodržiavania protiepidemických opatrení a odporúčaní v ŠI. Upravuje len základné prevádzkové podmienky, ktoré sa líšia od štandardných podmienok vyplývajúcich zo školských, hygienických, pracovnoprávných a ďalších predpisov. Dokument rešpektuje opatrenia a rozhodnutia Úradu verejného zdravotníctva SR.

Čl. 2

Pokyny pre žiakov Strednej športovej školy pri zabezpečovaní tréningového procesu.

- Športový tréning prebieha bez prítomnosti divákov, rodičov či iných osôb
- Skupina ľudí aktívne zapojených do tréningovej činnosti nesmie v rovnakom čase a rovnakom priestore presiahnuť 6 osôb (5 športovcov a tréner)
- Pred vstupom na športovisko je športovec povinný sa podrobiť meraniu telesnej teploty, ak bude na to vyzvaný.
- Pred vstupom na športovisko (ihrisko, hala, plaváreň) si športovec (študent) dezinfikuje ruky dezinfekčným prostriedkom, ktorý zabezpečí organizácia, klub
- Je povinnosťou športovca je mať zabezpečený vlastný pitný režim
- Športovci pri vykonávaní športovej činnosti nie sú povinní mať rúškom prekryté horné dýchacie cesty
- Športovci, ktorí sa nezúčastnili tréningového procesu 3 a viac dní sú povinní priniesť trénerovi vyplnené tlačivo: Zdravotný dotazník a vyhlásenie zákonného zástupcu žiaka alebo plnoletého žiaka (viď príloha č.1) a vyhlásenie zákonného zástupcu alebo plnoletého žiaka o bezinfekčnosti (viď príloha č. 2)
- Športovec s príznakmi infekcie dýchacích ciest, ktoré by mohli zodpovedať známym príznakom COVID-19 (zvyšená telesná teplota, kašeľ, zvracanie, kožná vyrážka, hnačky, náhla strata chuti a čuchu, iný príznak akútnej infekcie dýchacích ciest) nesmie vstúpiť do priestorov športoviska (ihrisko, hala, plaváreň). Ak športovec v priebehu dňa vykazuje niektorý z možných príznakov COVID-19, bezodkladne si nasadí rúško a uvedenú skutočnosť oznámi trénerovi.

- Po vykonaní športového tréningu je športovec povinný vykonať dezinfekciu použitého športového materiálu.
- Žiaci po tréningovom procese nevyužívajú sprchy a sociálne zariadenia (okrem nutných nevoľností)

Čl. 3 ZÁVEREČNÉ USTANOVENIE

Pokyny upravujúce podmienky Strednej športovej školy, Kožušnícka 2, Trenčín na obdobie školského roku 2020/2021 vo veci: podmienok na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia žiakov pri výchove a vzdelávaní vrátane bezpečnosti a ochrany zdravia žiakov pri športovej príprave na školský rok 2020/2021 platia od 01.09. 2020 s aktualizáciou od 01. 10. 2020.

Uvedené opatrenia sa podľa epidemiologickej situácie môžu zmeniť.

STREDNÁ ŠPORTOVÁ
ŠKOLA
Kožušnícka 2
911 05 Trenčín

.....
PaedDr. PhDr. Iveta Petříková Rosinová, PhD. MHA
riaditeľka Strednej športovej školy

PRÍLOHA č. 1:

Zdravotný dotazník a vyhlásenie zákonného zástupcu žiaka alebo plnoletého žiaka pred nástupom do strednej školy alebo školského internátu

PRÍLOHA č. 2:

Vyhlásenie zákonného zástupcu alebo plnoletého žiaka o bezinfekčnosti

PRÍLOHA č. 1:

Zdravotný dotazník a vyhlásenie zákonného zástupcu žiaka alebo plnoletého žiaka pred nástupom do strednej školy, jazykovej školy alebo školského internátu – platný do 15. 09. 2020

**Zdravotný dotazník a vyhlásenie zákonného zástupcu žiaka alebo
plnoletého žiaka pred nástupom do strednej školy, jazykovej školy alebo
školského internátu**
(Ochorenie COVID – 19 spôsobené koronavírusom SARS-CoV-2)

Meno a priezvisko zákonného zástupcu/plnoletého žiaka:

Meno žiaka:

Adresa zákonného zástupcu/plnoletého žiaka:

Telefón zákonného zástupcu/plnoletého žiaka:

Dôvod použitia tohto dotazníka:

Dotazník je dôležitý z hľadiska monitorovania zdravia žiaka, v súvislosti so začiatkom školského roka 2020/2021 počas trvania pandémie Covid-19, resp. koronavírusom SARS-CoV-2. Je dôležité, aby školy a školské zariadenia boli bezpečným miestom pre žiakov v procese vzdelávania a výchovy.

Dotazník vyplní každý zákonný zástupca žiaka resp. plnoletý žiak:

Prehlasujem, že moje dieťa vycestovalo v termíne od 17. 8. do 31. 8. 2020 mimo Slovenskej republiky:	
Plnoletý žiak: Prehlasujem, že som vycestoval/a v termíne od 17. 8. do 31. 8. 2020 mimo Slovenskej republiky:	
ÁNO	NIE
Prehlasujem, že moje dieťa sa zúčastnilo hromadného podujatia* od 17. 8. do 31. 8. 2020:	
Plnoletý žiak: Prehlasujem, že som sa zúčastnil/a hromadného podujatia* od 17. 8. do 31. 8. 2020:	
ÁNO	NIE

V prípade, že ste na niektorú z hore uvedených otázok odpovedali „ÁNO,“ ste povinný sledovať zdravotný stav žiaka a osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb, s ktorými je žiak v častom kontakte.

V prípade výskytu príznakov (nádcha, kašeľ, telesná teplota nad 37 °C, strata čuchu a chuti, hnačka, bolesti hlavy) u žiaka alebo osôb žijúcich v spoločnej domácnosti a iných blízkych osôb, ste povinný bezodkladne kontaktovať lekára všeobecnej starostlivosti (VLD a VLDD) a postupovať v zmysle jeho odporúčaní a žiak nenavštevuje školu do doby určenej príslušným lekárom.

Ďalej vyhlasujem, že žiak neprejavuje príznaky akútneho ochorenia, že Regionálny úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, ako aj iné blízke osoby, prišli v priebehu ostatného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr. COVID-19, hnačka, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Podpis zákonného
zástupcu/plnoletého žiaka:

Vyhlásenie zákonného zástupcu alebo plnoletého žiaka o bezinfekčnosti

Vyhlasujem, že žiak, bytom, neprejavuje príznaky akútneho ochorenia ako je telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži.

Zároveň vyhlasujem, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému žiakovi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by žiak, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu ostatného týždňa do styku s osobami podozrivými alebo chorými na ochorenie COVID-19.¹

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V dňa

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu:

Telefón zákonného zástupcu:

Podpis zákonného zástupcu:

¹ pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.