**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení *(dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání)***

**.....................................................................................................................................................**

**Datum narození: ................................... Třída: .....................................................**

**Trvale bytem:...............................................................................................................................**

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, rýma, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil/a tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách dítěte.
3. Prohlašuji, že si nejsem vědom/a skutečnosti, že by u výše uvedeného dítěte/účastníka vzdělávání došlo v posledních 14 dnech ke kontaktu s osobou léčící se na COVID-19 nebo osobou nacházející se v karanténě.
4. Beru na vědomí, že výše uvedené dítě/účastník vzdělávání může být osobně přítomno/ý ve škole pouze, pokud je bez akutních zdravotních potíží odpovídajících virovému infekčnímu onemocnění.
5. Beru na vědomí, že v případě jakýchkoliv změn ve výše uvedených bodech, oznámím neprodleně tyto skutečnosti škole a ukončím docházku dítěte do školy.
6. Beru na vědomí dodatek školního řádu v oblasti onemocnění dětí a potvrzuji, že jsem se s jeho obsahem seznámila/a.

**V .............................................................**

**Dne ..........................................................**

....................................................................................

 Podpis zákonného zástupce nezletilého

 **Osoby s rizikovými faktory**

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové 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)*.

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.