**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmenídítěte**

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

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

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

* Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
* 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/žáka.
* Prohlašuji, že si nejsem vědom/a skutečnosti, že by u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání došlo v posledních 14 dnech ke kontaktu s osobou léčící se na COVID-19 nebo osobou nacházející se v karanténě.
* Beru na vědomí, že výše uvedené/ý dítě/žák/student/účastník vzdělávání může být osobně přítomno/ý ve škole, školském zařízení nebo vzdělávací instituci pouze, pokud je bez akutních zdravotních potíží odpovídajících virovému infekčnímu onemocnění.

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

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

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

 Podpis zletilého žáka/studenta/účastníka vzdělávání

 nebo

 Podpis zákonného zástupce nezletilého

 **Osoby s rizikovými faktory**

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

* Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
* Chronické onemocnění plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
* Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
* Porucha imunitního systému, např.
* při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
* při protinádorové léčbě,
* po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
* Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.
* Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
* Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.
* 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.