

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

bytem:

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.

V Mladé Boleslavi dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Osoby s rizikovými faktory dle Ministerstva zdravotnictví

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.
 - při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.)
 - při protinádorové léčbě
 - po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně
5. Těžká obezita.
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 osob, která s ní žije ve společné domácnosti.