

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO  
ONEMOCNĚNÍ

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

.....

**datum narození:**

.....

**trvale bytem:**

.....

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání neprojeví a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách (viz druhá strana dokumentu).

V

dne

.....

.....  
Podpis zletilého žáka/studenta/účastníka vzdělávání nebo  
Podpis zákonného zástupce nezletilého

**Tímto žádáme zákonné zástupce dětí, aby nahlásili doзору skupiny od kdy do kdy ve škole dítě bude. Oběd bude vydáván za přísných hygienických pravidel, děti budou do jídelny vstupovat po skupinách v dostatečných časových intervalech. Děti budeme uvolňovat na základě Vašeho vzkazu s Vaším podpisem, odcházet budou hlavním vchodem školy. Pokud dítě odchází hned po obědě, musí předat vychovatelce rodiči podepsaný lístek, že jde samo.**

**Platí přísný zákaz vstupu do budovy jakýmkoli osobám. Žáci mají přísný zákaz vpouštět do školy jakoukoliv cizí osobu!**

### **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.
  - a) při imunosupresivní léčbě (*steroidy, HIV apod.*),
  - b) při protinádorové léčbě,
  - c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m<sup>2</sup>).
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.