****

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno, příjmení dítěte:………………………………………………………………………………………………………

Datum narození:………………………………………………………………………………………………………………..

Trvale 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/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 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 může být osobně přítomno v mateřské škole, pouze, pokud je bez akutních zdravotních potíží odpovídajících virovému infekčnímu onemocnění.

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

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

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

**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.