

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení žáka

.....

datum narození:..... **třída:**.....

trvale bytem:.....

- 1) Prohlašuji, že se u mé osoby 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.
- 3) Prohlašuji, že v případě, kdy se vědomě dostanu do styku s osobami podezřelými z možné nákazy COVID-19 nebo mně bude nařízeno karanténní opatření, budu bez zbytečného odkladu informovat ředitele organizace a ukončím svou účast na vzdělávacích aktivitách.

V..... dne
podpis

Vymezení osob s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

- 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 nebo 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.