

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ
o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

Jméno a 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 atd.)
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.

Současně беру na vědomí, že:

1. Dítě bude během pobytu v MŠ bez ochranné roušky.
2. Pedagogičtí pracovníci nebudou při práci s dětmi používat ochranné roušky.
3. V MŠ bude provoz s přísnějšími hygienickými pravidly (častá dezinfekce rukou a možný výskyt kožních reakcí).

V..... dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Osoby s rizikovými faktory stanovené 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. 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/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.