



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

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 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 výchovných aktivitách.
3. Jakoukoliv změnu zdravotního stavu dítěte nebo kontakt s osobou infikovanou COVID 19 je jeho zákonný zástupce povinen ihned nahlásit hlavní vedoucí dětských skupin.

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/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.

Dále prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s dokumentem „MIMOŘÁDNÝ PROVOZNÍ ŘÁD: PROVOZ DĚTSKÝCH SKUPIN PO DOBU EPIDEMIOLOGICKÝCH OPATŘENÍ“

V dne

Podpis zákonného zástupce nezletilého: