

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení (žáka)**

.....

**datum narození:**.....

**trvale bytem:**.....

1) Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/žáka/studenta/účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).

2) Nejsem si vědom, že výše uvedené dítě se setkalo s osobou, u které se projeví příznaky virového infekčního onemocnění a tím, že by se na něj vztahovaly karanténní opatření.

3) O všech skutečnostech, které by mohly ohrozit zdraví žáků a zaměstnanců ZŠ Kunratice, budu neprodleně informovat ředitelství ZŠ Kunratice.

4) Prohlašuji, že jsem se seznámil/a se základními pravidly spojenými s provozem školy v době nouzového stavu platnými od 18.11.2020.

V.....

Dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce nezletilého

## **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.