

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení žáka: .....

datum narození: .....

trvale bytem: .....

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

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.

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.*

## SOUHLAS S ÚČASTÍ NA VZDĚLÁVÁNÍ

1. Souhlasím s účastí svého dítěte .....  
na vzdělávání organizovaném Základní školou Osek, okres Teplice pro žáky 1. stupně.

2. Byl jsem seznámen s Informacemi pro žáky a jejich zákonné zástupce o podmínkách vzdělávání organizovaného Základní školou Osek, okres Teplice.

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

Podpis zákonného zástupce nezletilého