

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

trvalé bydliště:

Prohlašuji, že:

- u výše uvedeného dítěte se neprojevují ani v posledních 15 dnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.);
- žádnému členu společné domácnosti nebylo orgánem hygienické služby nařízeno karanténní opatření;
- nejsem si vědom(a), že by kterýkoli člen společné domácnosti byl osobou rizikovou s ohledem na možnou nákazu onemocněním COVID-19 (vizte rizikové faktory níže);
- nejsem si vědom(a), že by kterýkoli člen společné domácnosti byl v uplynulých 15 dnech v kontaktu osobami, které jsou potenciálně podezřelé z nákazy onemocněním COVID-19;
- pokud bylo kterémukoli členu společné domácnosti nařízeno karanténní opatření nebo byl léčen s onemocněním COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví ukončeno a to bez dalších doporučení;
- pokud se dostanu do kontaktu s osobami podezřelými z možné nákazy onemocněním COVID-19 nebo bude mně či kterémukoli členu společné domácnosti nařízeno karanténní opatření, budu bez zbytečného odkladu informovat ředitelku mateřské školy.

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.

V dne

Podpis rodiče: