**Čestné prohlášení**

**o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění vydané pro Příměstský tábor (pořadatel: město Velké Hamry) konaný ve dnech**

**3. – 14. 8. 2020**

Já, jako zákonný zástupce dítěte (jméno, datum narození dítěte)

………………………………………………………….........................

**čestně prohlašuji,** že:

# v rodině, kde se dítě pohybuje, není nařízena karanténa

* 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)
* jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách

**Osoby s rizikovými faktory:**

MZ stanovilo následující rizikové faktory:

* věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami
* chronické onemocnění plic – zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou
* onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou, např. hypertenze
* porucha imunitního systému, např.: při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV, apod.)

 při protinádorové léčbě

 po transplantaci orgánů a/nebo kostní dřeně

* těžká obezita (BMI nad 40 kg/m2)
* farmakologicky léčený diabetes millitus
* chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza)
* onemocnění jater (primární nebo sekundární)

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedeny výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoli osoba, která žije s dítětem ve společné domácnosti.

**Jméno, datum narození zákonného zástupce (hůlkovým písmen)**

……………………………………………………………

Datum:………………………………………………………

Podpis:………………………………………………………