**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení dítěte (nebo jiné fyzické osoby přítomné na akci):**

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

**Datum narození:** .................................

**Trvale bytem:**…............................................................................................................................

1. Prohlašuji, že
2. dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění *(např. horečky nebo průjmu)*
3. že se u výše uvedeného dítěte (nebo jiné fyzické osoby přítomné na akci) neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění *(např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*
4. ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
5. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na akci.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V ……………………………………… | Dne…………………… | ………………………………………………………..Podpis zákonného zástupce dítěte(jiné fyz. osoby přítomné na akci) |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………….Jméno zákonného zástupce dítěte | ………………………………………..Kontakt |

*Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu.*

**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.

* 1. 4. Porucha imunitního systému, např. a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
	2. b) při protinádorové léčbě,
	3. c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
	4. 5. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.
	5. 6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
	6. 7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.
	7. 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.