Příloha č. 2

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení žáka: …................................................................. Třída: ………………

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

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

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily 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 ...................................

……………………………………………… ……………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce

**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.

1. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
2. Porucha imunitního systému, např.

a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,

b) při protinádorové léčbě,

c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,

1. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.
2. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
3. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.
4. 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.