Prohlášení rodičů o bezinfekčnosti

***Příměstský tábor Řepiště 2022***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |   | Rodné číslo: |   |
| Adresa:  |   |   |   |   |

**+ kopie průkazky zdravotního pojištění**

1. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.), ani příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření..
2. Prohlašuji , že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory (viz. zadní strana Prohlášení o bezinfekčnosti) a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na příměstském táboře.
3. Prohlašuji, že dítě ve 14 dnech před příchodem na příměstský tábor nepřišlo 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.

***…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***

***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,

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

**………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Dítě je schopno zúčastnit se akce ve výše uvedeném termínu. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé**.

V Řepištích dne …………………..

 ……………………………………

 podpis zákonného zástupce