

Základní škola a Mateřská škola Světnov, příspěvková organizace

Světnov 46, Žďár nad Sázavou, 59102

IČO 71009850

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno dítěte/žáka

Datum narození

Bytem

Prohlašuji za výše uvedeného nezletilého, že já, moje dítě ani členové společné domácnosti:

- nemáme aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- jsme nepřišli do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na nás z toho důvodu uvalena karanténa,
- jsme netrpěli v posledních třech týdnech a netrpíme zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo více kloubů,

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.

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních dětí a personálu.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu vědomého šíření nakažlivé choroby.

S ohledem na současnou celosvětovou pandemii beru na vědomí skutečnost, že žádná epidemiologická opatření nemohou zcela eliminovat možnost přenosu koronaviru COVID-19 na mé dítě a vyloučit možnost nákazy touto nemocí v podmínkách základní školy.

Ve dne.....

Podpis zákonného zástupce