**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že:

dítě: ……………………………………………………………………………………..

narozené dne: ……………………………………………………………………..

bytem trvale: ……………………………………………………………………….

(dále jen „dítě“)

Nejeví a v posledních 2 týdnech nejevilo **příznaky infekčního onemocnění dýchacích cest** (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, průjem). Nebyla mu **nařízena karanténa** ani jiné obdobné opatření.

Prohlašuji, že mi není známo, že by dítě přišlo **v  posledních 14 kalendářních dnech** před nástupem do Mateřské školy **do styku s  osobou** trpící infekčním onemocněním dýchacích cest nebo osobou, která vykazuje příznaky infekčního onemocnění dýchacích cest, zejména tedy horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, průjem nebo osobou, které byla nařízena karanténa či obdobné opatření.

Byl jsem **poučen o zákazu vstupu osob, vč.** dětí, které nesplňují některé z výše uvedených podmínek, tedy jeví či jevily příznaky infekčního onemocnění dýchacích cest, byla jim nařízena karanténa nebo jiné obdobné opatření, přišli v posledních 14 dnech do kontaktu s osobou, která trpěla infekčním onemocněním dýchacích cest, která vykazovala příznaky takového onemocnění či které byla nařízena karanténa.

*Dále prohlašuji, že* ***dítě žije/ nežije ve společné domácnosti s osobou****, která by patřila do* ***rizikové skupiny*** *stanovené Ministerstvem zdravotnictví, zejména tedy osobou s*

1. Ve věku nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronickým onemocněním plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocněním srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Poruchou imunitního systému, např. a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*, b) při protinádorové léčbě, c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžkou obezitou *(BMI nad 40 kg/m2)*.
6. Farmakologicky léčeným diabetesem mellitus.
7. Chronickým onemocněním ledvin vyžadujícím dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.
8. Onemocněním jater *(primární nebo sekundární)*.

**Závěrem prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil/a tyto rizikové faktory u dítěte a osob žijících ve společné domácnosti s dítětem při rozhodování o účasti dítěte na vzdělávacích aktivitách. Beru zároveň na vědomí, že v případě docházky dítěte do Mateřské školy, Mateřská škola není nijak odpovědná za případné důsledky takového mého rozhodnutí.**

**Jsem si vědom obsahu skutkové podstaty trestného činu šíření nakažlivé lidské nemoci dle ustanovení § 152 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník** (dále jen „*trestní zákoník*“) **a skutkové podstaty trestného činu šíření nakažlivé lidské nemoci z nedbalosti dle ustanovení § 153 trestního zákoníku.**

**Jsem si vědom(a) povinností, které pro mě plynou ze zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, usnesení vlády České republiky č. 220/2020 Sb. ze dne 30.4.2020 a dalších předpisů platných na území České republiky.**

**Jsem si vědom (a) všech možných právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

Praha dne…………………………………

…………………………………………………………..

Jméno a podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt:

Tel.do zaměstnání………………………………………mobilní telefon:……………………………………………….

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu do MŠ!

**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.
   1. při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
   2. při protinádorové léčbě,
   3. 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)*.