**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

O neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení žáka, třída**  ………………………………………………………………………………………………………  **datum narození:**…………………………………………………………………………………….  **trvale bytem:**……………………………………………………………………………………… |

1. Prohlašuji, že se u mě 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 maturitní zkoušce.

V ……………………………….

Dne ……………………………….

……………………………………………………

Podpis žáka, popř. zákonného zástupce nezletilého žáka

|  |
| --- |
| **Osoby s rizikovými faktory** |

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující 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.
5. při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.),*
6. při protinádorové léčbě
7. po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně
8. těžká obezita (BMI nad 40kg/m2).
9. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
10. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
11. 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.