**Prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že mé dítě …………………………………………………………, nar. …………………………………………………………, bytem …………………………………………………………, je způsobilé zúčastnit se představení ……………………. dne …………………… od ……………… hod. do ………………. hod.

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1 zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění,   
že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti, čichu, průjem, zvracení) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před nástupem na tábor přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ………………………………………………………… dne…………………………………………………………

(Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před nástupem dítěte na příměstský tábor)

Jméno, příjmení: ………………………………………………………………………………

Bydliště: ………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………

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.
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. 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.