

## Oznámení rodičů o účasti dítěte v prezenční výuce

**Jméno a příjmení žáka:** .....

**Ročník:** .....

**Účast v prezenční formě výuky od 25. 5. 2020 (ano/ne):** .....

**Zájem o odpolední školní družinu (ano/ne):** .....  
(pouze 1. - 4. ročník)

**Odchody ze školní družiny (pouze pokud jste zvolili variantu školní družiny):**

- Dítě si budu vyzvedávat (ano/ne): .....

- Samostatný odchod (uved'te čas):

○ Pondělí: .....

○ Úterý: .....

○ Středa: .....

○ Čtvrtek: .....

○ Pátek: .....

**Zájem o oběd dle uvedených podmínek (ano/ne):** .....

V případě, že své dítě přihlašujete do prezenční formy výuky, nezapomeňte mu 25.5. dát s sebou **podepsané čestné prohlášení** vyžadované MŠMT. Děkujeme.

***Prosíme o předání škoie nejpozději do 18. května 2020***

.....  
podpis zákonného zástupce

Svým podpisem zároveň stvrzuji, že jsem byl seznámen s níže uvedenými rizikovými faktory sestavenými Ministerstvem zdravotnictví.

### **Osoby s rizikovými 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/m<sup>2</sup>).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

V.....dne.....

podpis zákonného zástupce