**INFORMACJA**

O CZYNNIKACH RYZYKA COVID-19 ZARÓWNO U DZIECKA, JEGO RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW, JAK I INNYCH DOMOWNIKÓW ORAZ O DPOWIEDZIALNOŚCI ZA PODJETĄ DECYZJĘ ZWIAZANĄ Z WYSŁANIEM DZIECKA NA ZAJĘCIA, JAK I DOWOŻENIEM DZIECKA DO INSTYTUCJI

* **Czynniki ryzyka COVID-19:**
* **Otyłość -** jesteś narażony na wysokie ryzyko, jeśli masz wskaźnik masy ciała BMI równy 40 lub więcej. Otyłość zmniejsza wydolność płuc, a przez to pacjenci są bardziej podatni na infekcje górnych dróg oddechowych.
* **Nadciśnienie tętnicze.**
* **Cukrzyca.**
* **Poważna choroba serca.**
* **Przewlekła choroba płuc lub astma.**
* **Problemy z krzepliwością krwi.**
* **Upośledzenie układu odpornościowego -** obniżenie odporności może być spowodowane przez: leczenie raka za pomocą chemio i radioterapii, palenie tytoniu, przeszczep szpiku kostnego lub narządów, niedobory odporności, słabo kontrolowany HIV lub AIDS oraz długotrwałe stosowanie kortykosteroidów i innych leków osłabiających odporność. Choroby autoimmunologiczne, takie jak reumatoidalne zapalenie stawów lub toczeń, są często leczone lekami immunosupresyjnymi, które hamują odpowiedź immunologiczną, zwiększając ryzyko wystąpienia jakiegokolwiek rodzaju ciężkiej infekcji.
* **Palenie tytoniu.**
* **Choroby wątroby**.
* **Choroby nerek i konieczność przeprowadzania dializy**.
* **Wiek powyżej 65 roku życia** – starsze osoby częściej chorują na nadciśnienie i choroby sercowo-naczyniowe. Wraz z wiekiem ogólna wydajność płuc maleje, co ułatwia ich zainfekowanie. Występuje też stopniowe osłabienie układu odpornościowego, które zwiększa ryzyko zakażenia.
* **Częste kontakty międzyludzkie**, w tym z osobami powracającymi z zagranicy, poddanymi kwarantannie, chorymi, przebywanie w skupiskach ludzi, pobyt za granicą w miejscach z rozwiniętą epidemią.

***W przypadku wątpliwości, czy znajdują się Państwo w grupie zwiększonego ryzyka zachorowania na COVID-19 należy skontaktować się z lekarzem.***

* **Odpowiedzialność za podjęta decyzję związaną z posłaniem dziecka na zajęcia jak i dowożeniem dziecka do instytucji ponoszą rodzice/prawni opiekunowie.**

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją

………………………….., ……………………… ……………………………… …………………………………

(miejscowość, data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)