**DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

PRIVIND LIPSA SIMPTOMELOR INFECŢIILOR VIRALE

**Numele şi prenumele *(copilului/elevului/studentului/participantului la educaţie)***

…............................................................................................................................................................

**data naşterii:** ...................................................................................................................................

**domiciliul stabil:** ….....................................................................................................................................

1. Declar că copilul/elevul/studentul/participantul la educaţie menţionat mai sus nu prezintă şi în ultimele două săptămâni nu a prezentat vreun simptom al unei infecţii virale *(de exemplu, febră, tuse, respiraţie greoaie, pierderea bruscă a poftei de mâncare şi a mirosului etc.)*.
2. Declar că am fost familiarizat cu definirea persoanelor cu factori de risc şi cu recomandarea de a lua în considerare aceşti factori de risc la luarea deciziei de a participa la activităţile educative.

În .......................................

La data de ...................................

………………………………………………………………………………

Semnătura elevului/studentului/participantului la educaţie major

sau

Semnătura reprezentantului legal al minorului

 Persoane cu factori de risc

**Ministerul Sănătăţii a stabilit următorii factori de risc:**

* 1. Vârstă de peste 65 ani, cu boli cronice asociate.
	2. Boală pulmonară cronică *(include şi astmul bronşic moderat şi sever)* cu tratament farmacologic sistemic de lungă durată.
	3. Afecţiuni ale inimii şi/sau ale vaselor mari, cu tratament farmacologic sistemic de lungă durată, de exemplu, hipertensiunea arterială.
	4. Tulburări ale sistemului imunitar, de exemplu,
		1. în timpul terapiei imunosupresive *(steroizi, HIV etc.)*,
		2. în timpul terapiei antitumorale,
		3. după transplantul de organe solide şi/sau măduvă osoasă,
	5. Obezitate severă *(IMC peste 40 kg/m2)*.
	6. Diabet zaharat tratat farmacologic.
	7. Boala renală cronică care necesită susţinerea/suplinirea temporară sau permanentă a funcţiei

renale *(dializă)*.

* 1. Afecţiuni hepatice *(primare sau secundare)*.

Din grupul de risc face parte persoana care întruneşte cel puţin unul dintre punctele enumerate mai sus sau dacă vreunul dintre puncte este întrunit de orice altă persoană care locuieşte în aceeaşi gospodărie cu aceasta.