
(vaiko tėvo/mamos vardas pavardė)

(adresas, telefonas)

Klaipėdos lopšelio-darželio „Versmė“
direktorei V. Martinkienei

PATVIRTINIMAS APIE VAIKO SVEIKATOS BŪKLĘ

2020 m. _____ mėn. ____ d.
Klaipėda

Patvirtinu, kad mano vaikas _____, _____,
(vardas, pavardė) (grupės pavadinimas)

yra sveikas, neserga lėtinėmis ligomis, nurodytomis Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-483 „Dėl Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąrašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-483).

Patvirtinu, kad **vaikas negyvena kartu su asmenimis, priskirtiniais rizikos grupėms** (vyresnio nei 60 metų amžiaus asmenys ir (arba) sergantys lėtinėmis ligomis, nurodytomis Įsakyme Nr. V-483: žmogaus imunodeficito viruso liga, piktybiniai navikai (jei liga diagnozuota ar buvo paūmėjimas ir jei po taikyto gydymo pabaigos nepraėjo 2 metai), cukrinis diabetas, širdies ir kraujagyslių ligos su lėtiniu širdies nepakankamumu (2–4 laipsnio), lėtinės kvėpavimo organų ligos su kvėpavimo nepakankamumu, lėtinės inkstų ligos su inkstų nepakankamumu, būklė po autologinės kaulų čiulpų ir organų transplantacijos, ligos, kurios šiuo metu gydomos bendra ar selektyvia chemoterapija ar radioterapija, ir ligos, po kurių gydymo šiais metodais pabaigos nepraėjo 2 metai, ligos, kurios šiuo metu gydomos imunosupresija, atitinkančia metilprednizolono 10 mg/kg per dieną, ir ligos, nuo kurių gydymo šiuo būdu pabaigos nepraėjo 6 mėnesiai, įgimtas imunodeficitas, kitos sunkios lėtinės ligos, kai taikomas imunosupresinis gydymas).

Užtikrinu, kad **vaikas negyvena kartu su asmenimis, kurie serga COVID-19 ir (ar) kuriems privaloma saviizoliacija**.

(parašas)

(vardas, pavardė)