

Tisztelt Igazgató / asszony/ Igazgató úr tisztelt intézményvezető!

A gyermekek maszkviselésével kapcsolatos tájékoztatását megkaptam, azonban az általam alább felsorolt, tudományosan bizonyított egészségügyi károk miatt a gyermekem eddig sem hordott maszkot, és ezután sem szándékozok maszkot adni rá.

A maszkviselés jogi hátterét illetően kérem, szíveskedjen tájékoztatni, hogy melyik jogszabály (törvény vagy kormányrendelet) mely §-a, bekezdése, pontja teszi lehetővé jelenleg az iskolai (intézményi) kötelező maszkviselés elrendelését és bevezetését.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (1b) bekezdés c) pontja, és a 232/D. § (1) bekezdés d) pontja alapján ugyanis veszélyhelyzetben maszkviselést kizárólag a Kormány rendelhet el kormányrendeletben.

Ez az oktatási intézményeket illetően nem történt meg.

A járványügyi védekezést meghatározó 484/2020. (XI. 10) Korm. rendelet 1. §-a alapján a maszkviselés kizárólag az egészségügyi és a szociális intézményekben kötelező, más helyeken pedig nem tilos. **Az, hogy a maszkviselés nem tiltható meg, nem jelenti azt, hogy bárki más kötelezővé teheti.**

Budapest főpolgármesterének kezdeményezését is visszautasította az EMMI, tehát ő sem rendelheti el, mivel felhatalmazás hiányában jogszerűen nem tud eljárni. Minden felhatalmazás nélküli maszkviselésre kötelezés pedig jogszabálysértő.

Immár nemzetközi tanulmányok állnak rendelkezésre melyek mind az egészségügyi károkozást, mind a maszkok hatástalanságát bizonyítják. Így viselésük értelmetlen és káros is.

Az oktatási intézményeknek úgy vélem mindenképp felett tiszteletben kell tartaniuk a gyermekek egészséghez való alapjogát, melyet maszkviselésre való kényszerítésük több ponton megsért.

Sajnálatos a magyarországi szakemberek többségének félrevezetése ebben az ügyben, de bízom az Ön tisztánlátásában, és hiszek abban, hogy levelem elolvasása után nem kényszeríti egészségkárosításra a gyermekeket.

A gyermekek maszkviselésével kapcsolatos káros hatásokról az egyik legjelentősebb tudományos munkát 2021. június 30.-án a Journal JAMA Pediatrics publikálta. A szerzők között van a már jól ismert toxikológus, immunológus prof. Stefan Hockertz és a pszichológus prof. Harald Walach is. **A tanulmány megállapítja, hogy a gyerekeknél a maszkok alatt mért CO2 mennyisége már 3 perc maszkhordás után is 13.000 ppm értéket ér el, ami teljesen elfogadhatatlan. A német Szövetségi Környezetvédelmi Hivatal 2008-ban közzétett megállapítása szerint amennyiben a levegő CO2 tartalma meghaladja a 2000 ppm-et, annak egészségkárosító hatása van. A gyermekeknél mért érték percek alatt is ennek a sokszorosa.**

Tanulmány elérhető itt: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2781743>

Szintén tudományos folyóiratban megjelent tanulmányok bizonyítják, hogy a maszkok viselése **jelentősen növeli a staphylococcus fertőzés, egyéb fertőzések és a másodlagos tüdőgyulladás kialakulásának valószínűségét.** Mivel a hétköznapi környezetben jóval több kórokozóval találkozunk mint a kórházi dolgozók steril körülmények között, állandó hőmérsékleten és páratartalom mellett. Testünk izzad, a nedves környezet pedig kedvez a fertőzések maszkokon való megtapadásának és szaporodásának.

Ezeket az egészségügyi eszközöket nem utcai használatra tervezték. Céljuk, hogy műtőben, viszonylag steril körülmények között és állandó hőmérsékleten megvédjék a beteg sebeinek véletlen szennyeződését, és viselőjüket a testnedvek fröccsenéseitől vagy permetezésétől. Vírus elleni védelemre, ahogy a használati útmutatójukban is áll nem alkalmasak. **Minimum FFP2-es maszk az ami ameddig steril körülmények állnak fenn alkalmas lehet vírus elleni védelemre, de ez gyermekek számára alkalmatlan.**

A maszkok viselése során a gyermekek a szájukon keresztül lélegeznek. A krónikus és hosszan tartó szájlégzés megváltoztathatja az arc fejlődését. Jól dokumentált, hogy azok a gyermekek, akik szájjal lélegeznek, **szájdeformitást és megnyúlt arcot alakíthatnak ki.** A maszkviselés pszichológiai károsodása szintén jelentős.

Az arckifejezések szerves részét képezik az emberi kapcsolatoknak, különösen a kisgyermekek esetében, akik csak megtanulják jelezni a félelmet, zavartságot és boldogságot. **A gyermek arcának elfedése elnémítja ezeket a nonverbális kommunikációs formákat, és robotizált és érzelemmentes interakciót, szorongást és depressziót eredményezhet.** Az emberek beszédének látása a fonetikus fejlődés építőköve. Különösen fontos a fogyatékkal élő gyermekek, például hallássérült gyermekek számára.

Az egyszer használatos maszkok anyaga szintén bizonyítottan egészségkárosító. Michael Braungart professzor, a hamburgi Környezetvédelmi Intézet tudományos igazgatója megvizsgálva azokat **több mérgező anyagot** is talált bennük. **Leírta, hogy sem az FFP2-es sem a sebészi maszkok nem alkalmasak az üzletekben és tömegközlekedésben való használatra, mivel egészségügyi károkat okoznak és veszélyes hulladéknak minősülnek.** A legtöbb FFP2 maszk anyaga: **polipropilén.** Nagy mennyiségben vannak jelen benne még **ragasztók, kötőanyagok, antioxidánsok és UV-stabilizátorok, szerves szénhidrogének.** Viselője a kémiai összetevőkön túl még azok a **mikroszálal részecskéket is belélegzi,** amelyek éppen megfelelő méretűek ahhoz, hogy megtelepedjenek a tüdőben, vagy onnan haladjanak tovább a testen keresztül.

Különösen problémásnak minősítette azokat a mikroplasztikus szálakat, amelyek leválnak a maszk gyapjúról. Ezek az ún. WHO szálak, melyeket a baleset és munkavédelmi előírások **magas szinten kezelnek a munkavédelem területén, mivel igen veszélyes. A tüdő-károsodás így vírus nélkül is bekövetkezik.**

A Sars-cov2 – vel és variánsaival a népesség jelentős hányada, pl. a gyermekek 99,9%- ban tünetmentesen vagy enyhe tünetekkel küzdenek meg, mely által életre szóló immunvédelmet szereznek. Természetes körülmények között 0,002% -os kockázatuk van egy covid miatti halálozás bekövetkeztére. **Ez kisebb kockázat, mint az influenzánál!!** „Mivel a gyerekek immunrendszere jobban felszerelt a SARS-CoV-2 eliminálására, a gyermekek kevésbé érintettek a COVID-19 megbetegedésben. Ez egyrészt a veleszületett immunrendszer hatékonyságának, a nagyszámú "naiv" T-sejtnak köszönhető sejtes immunitásnak és más koronavírusok által kiváltott keresztimmunitásnak köszönhető.”

Forrás: <https://www.nature.com/articles/d41586-020-03496-7>

Köszönettel és tisztelettel:

XY szülő