

# IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

Ovu izjavu daju i potpisuju oba roditelja učenika ili samo jedan roditelj ukoliko je samohrani roditelj ili skrbnici djeteta

Sukladno uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Ministarstva znanosti i obrazovanja o uvjetima, mjerama i načinu održavanja nastave za učenike od 1. do 4. razreda dajem/o izjavu da će moje/naše dijete pohađati nastavu u Osnovnoj školi Slano, od 11. svibnja 2020. godine .

Ja, \_\_\_\_\_, otac / majka / skrbnik  
(upišite vaše ime i prezime) (prekrižite nepotrebno)

\_\_\_\_\_ učenika/ce \_\_\_\_\_ razreda  
(upišite ime i prezime djeteta) (upišite razred i razredni odjel)

Osnovnoj školi Slano, izjavljujem za gore navedeno dijete:

1. Moje dijete ne boluje od COVID-19 i nema simptoma te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji);
2. Nitko u našem kućanstvu, ili našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i nema simptoma te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji);
3. Nitko od ukućana s kojima moje/naše dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nemaju kroničnih bolesti ( respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imuno deficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja );
4. Svojim potpisom potvrđujem da su oba roditelja djeteta zaposlena. Nismo u mogućnosti dijete ostaviti kod kuće pod nadzorom odrasle osobe i, usprkos preporukama HZJZ da djeca ostanu kod kuće, moramo ga/ju dovesti u školu.
5. Moje dijete će u školu i/ili iz škole dovesti/odvesti sljedeće osobe:

Ime i prezime

Srodstvo s djetetom

_____	_____
_____	_____
_____	_____

(Molimo upisati najviše tri osobe koje se izmjenjuju što je moguće rjeđe)

6. Ukoliko moje dijete za vrijeme nastave dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID-19 (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah), izjavljujem da ću u najkraćem mogućem roku preuzeti moje dijete, te da me se kontaktira na mobilni telefon broj: \_\_\_\_\_.
7. Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao/la upute HZJZ za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za osnovnoškolske ustanove, objavljene na mrežnim stranicama Škole, da sam upoznat/a s njihovim sadržajem i pristajem na njihovu primjenu, kao i da sam/smo o njima upoznali i dijete te mu objasnili kako ih se pridržavati.

*Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daje suglasnost Osnovnoj školi Slano da prikuplja i obrađuje osobne podatke iz ove izjave i koristi ih samo u svrhu utvrđivanja ispunjavanja uvjeta učenika za pohađanje nastave u školi od 11. svibnja 2020. godine.*

Slano, \_\_\_\_\_ 2020.

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)