

OSNOVNA ŠKOLA ZMIJAVCI

Dr. Franje Tuđmana 189

21266 Zmijavci

IZJAVA

Ja, _____, otac / majka / skrbnik (*upišite vaše ime i prezime*) (prekrižite nepotrebno) _____ učenika/ce _____ razreda (*upišite ime i prezime djeteta*) (*upišite razred i razredni odjel*) OŠ Zmijavci iz Zmijavaca, 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) da ne

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) da ne

3. 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.

4. Moje dijete će u školu i/ili iz škole dovesti/odvesti sljedeće osobe: Ime i prezime Srodstvo s djetetom (Molimo upisati najviše dvije osobe koje se izmjenjuju što je moguće rjeđe) _____

5. 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: _____.

6. 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.

(potpis roditelja/skrbnika)