**IZJAVA**

 Selnica, \_\_\_\_\_\_ 2020. godine

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otac/majka/skrbnik

 ( upišite vaše ime i prezime) ( prekrižiti nepotrebno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ učenika/ce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda OŠ Selnica

(upišite ime i prezime djeteta) (upišite razred i razredni odjel)

izjavljujem da za gore navedeno dijete:

1. Moje dijete ne boluje od COVID-19 i da nema simptoma te bolesti

( povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, DA NE

kratki dah, ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19,

te nije u samoizolaciji)

1. Nitko u našem kućanstvu, ili našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i

da nema simptoma te bolesti ( povišena tjelesna temperatura,

respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, ili nije pod rizikom da je DA NE

moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji

1. 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 dovoditi u školu.
2. Moje dijete će u školu i/ili iz škole dovoditi/odvoditi sljedeće osobe:

 Ime i prezime Srodstvo s djetetom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(molimo upisati najviše DVIJE osobe koje se izmjenjuju što je moguće rjeđe)

1. 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 broj telefona:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao/la upute HZJZ-a 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)