

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

IME I PREZIME UČENIKA _____, RAZRED _____

Učenik – putnik: DA NE (zaokružiti) Relacija: _____

pohađati nastavu u Osnovnoj školi Zrinskih i Frankopana Otočac od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam/o sve navedene uvjete:

- **oboje smo zaposleni i ne radimo od kuće, te dok smo na poslu, nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta** (samohrani roditelj izjavljuje samo za sebe)
- moje/naše dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja)
- niti jedan 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, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja)
- niti jedan od ukućana s kojima moje/naše dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nisu u samoizolaciji ili karanteni, i nisu u povećanom riziku zaraze virusom Covid-19
- moje/naše dijete će u školu dolaziti i odlaziti u pratnji _____ (ime i prezime) ili _____ (ime i prezime) koja/i ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19 i nije u povećanom riziku od nastanka bolesti COVID-19
- moje/naše dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade
- upoznat/i sam/smo s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo o dolasku djeteta u školu, boravku u školi i odlasku iz škole i o njima sam/smo upoznali i moje/naše dijete te mu objasnili kako ih se pridržavati

Izjavljujem/o da u slučaju bilo kakve promjene u gore navedenim uvjetima nećemo slati dijete u školu.

Svojim potpisom pod punom krivičnom odgovornošću jamčim/o istinitost podataka u ovoj Izjavi.

DATUM: _____

IME I PREZIME OCA: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME MAJKE: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME SKRBNIKA: _____ POTPIS _____

(ispuniti samo ako dijete ima skrbnika)

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove Izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi Zrinskih i Frankopana Otočac da prikuplja i obrađuje osobne podatke iz ove Izjave i koristi ih samo u svrhu utvrđivanja ispunjavanja uvjeta učenika za pohađanje nastave u školi nakon 11. svibnja 2020. godine.

