OSNOVNA ŠKOLA SINIŠE GLAVAŠEVIĆA

VUKOVAR, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine

IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

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 izjavu da će moje dijete:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(IME I PREZIME UČENIKA) RAZRED

pohađati nastavu u Osnovnoj školi Siniše Glavaševića od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam sve navedene uvjete:

* Moje dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencije, veća tjelesna/motorička oštećenja)
* Niti jedan od ukućana s kojima moje dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nemaju kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencije,, veća tjelesna/motorička oštećenja) ili nisu osobe starije životne dobi (65 i više godina)
* Niti jedan od ukućana s kojima moje dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nisu u samoizolaciji ili karanteni i nisu u povećanom riziku od zaraze virusom Covid-19
* Moje dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade
* U potpunosti sam upoznat/a s Uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo o dolasku djeteta u školu, boravku u školi i odlasku iz škole i o njima sam upoznao/la i moje dijete te mu objasnio/la kako ih se pridržavati i pristajem na njihovu primjenu

Izjavljujem da u slučaju bilo kakve promjene u gore navedenim uvjetima neću slati dijete u školu i da ću o tome obavijestiti telefonskim putem njegovu učiteljicu/učitelja.

Svojim potpisom pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim istinitost podataka u ovoj Izjavi.

IME I PREZIME RODITELJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME SKRBNIKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DODATAK IZJAVI (zaokružiti):**

1. Oboje smo zaposleni i ne radimo od kuće te dok smo na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave, nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta.
2. Samohrani sam roditelj i zaposlen/a sam i ne radim od kuće te dok sam na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave, nemam mogućnosti za zbrinjavanje djeteta.

IME I PREZIME MAJKE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_