OSNOVNA ŠKOLA ANTUNA MIHANOVIĆA

P E T R O V S K O

KLASA:602-01/20-01/9

URBROJ: 2140/03-380-23-20-1

PETROVSKO, 4. 5.2020.

**IZJAVA RODITELJA**

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

(upisati vaše ime i prezime) (precrtati nepotrebno) (ime i prezime djeteta)

učenika/ce\_\_\_\_\_\_razreda Osnovne škole Antuna Mihanovića Petrovsko izjavljujem za gore navedeno dijete :

1. Moje dijete 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 moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji). Zaokružite: DA NE

2. Nitko u našem kućanstvu, ili našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i nema simptome 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). Zaokružite: 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 dovoditi u školu.

4. Moje dijete će u školu i/ili iz Škole dovoditi/odvoditi sljedeće osobe (iz istog kućanstva-najviše dvije) :

Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ srodstvo s djetetom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ srodstvo s djetetom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Ukoliko moje dijete za vrijeme nastave dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID-19 (bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah), izjavljujem da ću u najkraćem roku preuzeti moje dijete, te da me se kontaktira na mobilni telefon

broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao/la upute HZJZ za sprečavanje 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_