**IZJAVA**

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) otac, majka, skrbnik

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime djeteta)

učenika \_\_\_\_\_\_razreda OŠ V. Nazora Potpićan (PŠ Pićan, PŠ Sv. Katarina), izjavljujem da:

1. Moje dijete ne boluje od COVID-19 i nema simptoma te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah), nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19 , nije u samoizolaciji, ne boluje od kroničnih bolesti (respiratornih, kardiovaskularnih, dijabetesa, malignih bolesti, imunodeficijencije…) , nema simptoma drugih bolesti poput gripe ili prehlade.
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), nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19 i nije u samoizolaciji.
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 dovoditi u školu
4. Moje dijete će u školu dovoditi /odvoditi :

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime osobe koja će dijete dovoditi/odvoditi iz škole | Srodnost s djetetom |
|  |  |
|  |  |

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 me se uvijek može kontaktirati na broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao/ la

* Upute HZJZ za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za ustanove ranog i predškolskog odgoja i obrazovanje te osnovnoškolske ustanove u kojima je osigurana mogućnost zbrinjavanja djece rane i predškolske dobi te učenika koji pohađaju razrednu nastavu.
* Preporuke za organizaciju rada u razrednoj nastavi i upute za vrednovanje i ocjenjivanje u mješovitom modelu nastave

te sam u potpunosti upoznat/ s njihovim sadržajem i pristajem na njihovu primjenu

Ime i prezime te vlastoručni potpisi oca i majke:

Otac: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Majka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_