**IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA**

Sukladno uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (HZJZ) i Ministarstva znanosti i obrazovanja (MZO) 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** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u

 (upisati ime i prezime djeteta) (upisati razredni odjel)

**Osnovnoj školi VLADIMIRA VIDRIĆA**

**pohađati nastavu od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam/o sve uvjete:**

1. Oba roditelja (ili staratelja, ili samohrani roditelj) su zaposlena i ne rade od kuće te dok su na poslu nemaju mogućnosti za zbrinjavanje djeteta pod nadzorom odrasle osobe pa unatoč preporukama HZJZ da djeca ostanu kod kuće moramo dijete dovoditi u školu u vrijeme održavanja nastave od 8 do 12 sati.
2. Dijete ne boluje od COVID-19 i nema simptoma te bolesti, nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19 te nije u samoizolaciji.
3. Dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija te nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade.
4. Nitko od ukućana ili osoba s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija).
5. Nitko od ukućana ili osoba s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nije u samoizolaciji ili karanteni i nije u povećanom riziku zaraze virusom COVID-19.
6. Dijete će u školu dovoditi/odvoditi sljedeće punoljetne osobe koje ne spadaju u rizičnu skupinu za obolijevanje od COVID-19 (nisu stariji od 65 godina, nisu kronični bolesnici) :

Ime i prezime Srodstvo s djetetom

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

1. Ukoliko moje dijete tijekom nastave dobije simptome povišene temperature, respiratorne probleme, kašalj, kratki dah – izjavljujemo da ćemo u najkraćem mogućem roku preuzeti dijete iz škole.

Kontakt broj (mobilni telefon) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za primanje obavijesti.

1. Izjavljujemo da u slučaju bilo kakve promjene u gore navedenim uvjetima nećemo dovoditi dijete u školu.
2. Svojim potpisom potvrđujem/o da smo upoznati s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo za sprečavanje i suzbijanje epidemije COVID- 19 za predškolske i osnovnoškolske ustanove i pristajemo na njihovu primjenu, te smo o dolasku, boravku i odlasku iz škole s njima upoznali dijete i objasnili kako ih se pridržavati.

*\*Ovu izjavu potpisuju****oba roditelja*** *djeteta / samo* ***samohrani roditelj****/ ili* ***skrbnici*** *djeteta.*

Ime i prezime oca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime majke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ispuniti ako dijete ima skrbnika)*

U Kutini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

*\* Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi VLADIMIRA VIDRIĆA 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.*