Ivankovo,\_\_\_\_\_\_2020.

Temeljem zaključka Vlade RH od 23. travnja 2020. god. o uvođenju mješovitog modela nastave za razrednu nastavu,

ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otac/majka/skrbnik\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ učenika/ce

 (Ime i prezime roditelja/skrbnika) (Prekrižite nepotrebno) (Upišite ime i prezime djeteta)

\_\_\_\_\_razreda OŠ „August Cesarec“, Ivankovo,

**IZJAVLJUJEM**

**1.** Moje dijete ne boluje od COVID-19 i nema simptome bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah), nije pod rizikom mogućnosti zaraze s COVID-19 te nije u samoizolaciji.

**2.** Nitko u našem kućanstvu ili našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i nema simptome bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah), nije pod rizikom mogućnosti zaraze s COVID-19 te nije u samoizolaciji.

**3.** Oba roditelja djeteta su zaposlena. Nismo u mogućnosti dijete zbrinuti kod kuće, a pod nadzorom odrasle osobe te i pored preporuka HZJZ-a da djeca ostanu kod kuće, primorani smo ga dovoditi u školu.

**4.** Moje dijete će u školu i iz škole voditi sljedeće osobe:

 Ime i prezime: Srodstvo s djetetom:

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

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

 (Molimo upisati najviše dvije osobe koje će se, što je moguće rjeđe, mijenjati.)

**5.** Ukoliko se tijekom nastave mojem djetetu pojave simptomi koji bi upućivali na COVID-19, kontaktirajte me na broj telefona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pa ću u najkraćem mogućem roku preuzeti dijete.

**6.** Detaljno sam pročitao/la Upute HZJZ-a za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za osnovnoškolske ustanove te sam upoznat/a s njihovim sadržajem i pristajem na njihovu primjenu.

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

 Potpis roditelja/skrbnika