



## IZJAVA O MOGUĆEM RIZIKU ZARAZE SARS-COV-2 VIRUSOM

(ZA DIJETE ISPUNJAVA RODITELJ)

Ime i prezime djeteta:

1. Jeste li u posljednjih 14 dana imali povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne probleme (kašalj, kihanje), probavne probleme ili neke simptome gripe?

DA / NE

2. Jeste li bili u bliskom kontakt s osobom s potvrđenim ili vjerojatnim oboljenjem od bolesti izazvane COVID-19?

DA / NE

3. Jeste li u posljednjih 14 dana bili u kontaktu s osobama koje su doputovale iz zemalja koje su zahvaćene epidemijom COVID-19 ili s osobama koje su u karanteni zbog epidemije COVID-19 ili s osobama koje su bile u samoizolaciji zbog epidemije COVID-19?

DA / NE

4. Jesu li su Vam određene mjere samoizolacije?

DA / NE

5. Razlog dolaska

Ukoliko je barem jedan odgovor „da“ termin posjeta biti će odgođen.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem točnost gore navedenih podataka.

Mjesto i datum:

Potpis roditelja