**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ŽUPANIJA OSJEČKO-BARANJSKA**

**OSNOVNA ŠKOLA FRANA KRSTE FRANKOPANA OSIJEK**

Frankopanska 64, 31 000 Osijek

E-mail adresa škole: osijek@os-fkfrankopana-os.skole.hr

Na temelju Zaključka o mjerama za pokretanje gospodarskih i drugih djelatnosti i aktivnosti u uvjetima proglašene epidemije bolesti COVID–19 Vlade Republike Hrvatske od 23.04.2020. godine te Preporuka Ministarstva znanosti i obrazovanja za organizaciju rada u razrednoj nastavi i uputama za vrednovanje i ocjenjivanje u mješovitom modelu nastave, a prije uključivanja učenika u razrednu nastavu od 11.05.2020 i Uputa za sprječavanje i suzbijanje epidemije Covid-19 za ustanove ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja te osnovnoškolske ustanove u kojima je osigurana mogućnost zbrinjavanja djece rane i predškolske dobi te učenika koji pohađaju razrednu nastavu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo, objavljenim na mrežnim stranicama navedenih ustanova, ja/mi u svojstvu roditelja/skrbnika malodobnog djeteta upisanog u \_\_\_\_\_\_ (razredni odjel) šk. god. 2019./2020. OŠ Frana Krste Frankopana Osijek, dajem/o izričitu

**I Z J A V U**

ravnatelju Škole da će moje/naše dijete

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

*(ime i prezime učenika/ce)*

pohađati nastavu u Osnovnoj školi Frana Krste Frankopana Osijek, Frankopanska 64, 31000 Osijek od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam/o sve tražene uvjete navedene u preporukama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Ministarstva znanosti i obrazovanja:

* oboje smo zaposleni i ne radimo kod kuće te dok smo na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave od 8:00 do 15:00 sati, nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta *(samohrani roditelj izjavljuje samo za sebe)*;
* moje/naše dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja);
* niti jedan od ukućana s kojima moje/naše dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nemaju kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja);
* niti jedan od ukućana s kojima moje/naše dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nisu u samoizolaciji ili karanteni i nisu u povećanom riziku zaraze virusom Covid-19;
* moje/naše dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade;
* upoznat/i sam/smo s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo o dolasku djeteta u školu, boravku u školi i odlasku iz škole i o njima sam/smo upoznali i moje/naše dijete te mu objasnili kako ih se pridržavati;
* suglasan/na sam da ću svaki dan prije Škole provjeravati ima li dijete povišenu tjelesnu temperaturu te ukoliko ima bilo koji od navedenih simptoma neće ići u Školu.

Izjavljujem/o da u slučaju bilo kakve promijene u gore navedenim uvjetima nećemo slati dijete u školu.

Izjavljujem da sam kao roditelj upoznat/a s ovim uputama u cjelini te ovom izjavom potvrđujem razredniku i ravnatelju privolu prije uključivanja djeteta u ustanovu. Svojim potpisom pod punom kaznenom odgovornošću jamčim/o istinitost podataka u ovoj izjavi.

U Osijeku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. Vlastoručni potpisi:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(majka),

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(otac) ili

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(skrbnik).