REPUBLIKA HRVATSKA

MINISTARSTVO ZNANOSTI I OBRAZOVANJA

PRIMORSKO - GORANSKA ŽUPANIJA

OSNOVNA ŠKOLA

«KLANA»

 Zatrep 5, 51217 Klana

Tel.fax. 051 808 279

e-mail: skola@os-klana.skole.hr

KLASA: 035-02/20-01/3

URBROJ: 2170-55-6/01-20-1

Na temelju Zaključka o mjerama za pokretanje gospodarskih i drugih djelatnosti i aktivnosti u uvjetima proglašene epidemije bolesti COVID–19 uzrokovane virusom SARS-CoV-2Vlade Republike Hrvatske od 23. travnja 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. svibnja 2020. u Osnovnoj školi „Klana“,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime i prezime majke i oca/skrbnika) (adresa prebivališta/boravišta)

u svojstvu roditelja/skrbnika malodobnog djeteta (učenika) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime učenika)

upisanog u \_\_\_\_\_\_ (razredni odjel) Osnovne škole „Klana”, dajemo sljedeću:

**IZJAVU**

* da **učenik ne boluje niti ima simptome** bolesti COVID-19, nema povišenu tjelesnu temperaturu, nema respiratornih problema niti simptoma drugih bolesti poput gripe ili prehlade, te da nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja),
* **da članovi obitelji** s kojima učenik živi u zajedničkom kućanstvu ni drugi članovi obitelji s kojima je učenik u povremenom ili stalnom kontaktu **ne boluju niti imaju simptome** bolesti COVID-19 i nisu u samoizolaciji, te nemaju kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja),
* da su **oba roditelja učenika zaposlena i ne rade od kuće**, te dok smo na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta (samohrani roditelj izjavljuje samo za sebe),
* da će učenik pohađati i **produženi boravak** (**podcrtavanjem** označavaju samo roditelji učenika koji su koristili uslugu produženog boravka),
* da će učenik koristi prijevoz **školskog kombija** (**podcrtavanjem** označavaju samo roditelji učenika koji su i inače koristili prijevoz),
* da će učenik u školu **dolaziti i odlaziti uz pratnju osobe** koja ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19 i nije u povećanom riziku od nastanka iste,
* da smo u **cjelini upoznati s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo 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 i suglasni smo njihovom primjenom, te smo učenika upoznali s istim i objasnili mu kako ih se pridržavati.

U slučaju promjene u gore navedenim uvjetima, **pravodobno ćemo izvijestiti razrednicu**, te **nećemo dijete uputiti na nastavu u školu.**

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi „Klana“ za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ove Izjave samo u svrhu utvrđivanja ispunjavanja uvjeta za uključivanje učenika u razrednu nastavu u od 11. svibnja 2020. godine.

Ovu izjavu daju i potpisuju oba roditelja ili skrbnici djeteta ili samo jedan roditelj ukoliko je samohrani roditelj.

Klana, \_\_ svibnja 2020. godine

 Ime, prezime i vlastoručni potpis majke:

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

 Ime, prezime i vlastoručni potpis oca:

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