

IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

o uključivanju učenika u redoviti nastavni proces u školi

Sukladno Uputama za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za ustanove ranog i predškolskog odgoja i obrazovanja te osnovnoškolske ustanove u kojima je osigurana mogućnost zbrinjavanje djece rane i predškolske dobi te učenika koji pohađaju razrednu nastavu Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (u daljnjem tekstu **Upute HZJZ-a**) i Preporuke za organizaciju rada u razrednoj nastavi i upute za vrednovanje i ocjenjivanje u mješovitom modelu nastave Ministarstva znanosti i obrazovanja (u daljnjem tekstu **Preporuke MZO-a**) o uvjetima, mjerama i načinu održavanja nastave za učenike od 1. do 4. razreda dajem/o izjavu da će moje/naše dijete

_____, učenik _____. razreda OŠ Veruda Pula
(upisati ime i prezime djeteta) (upisati brojem razred)

pohađati nastavu u Osnovnoj školi Veruda Pula **od 11. svibnja 2020. godine.**

Potpisom ove izjave, pod punom odgovornošću jamčim/o istinitost podataka u ovoj izjavi:

- oboje smo zaposleni i ne radimo kod kuće te dok smo na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave od 8.00 do 12.00 sati, nemam/o mogućnosti zbrinjavanja djeteta
- 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 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 nije 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 HZJZ 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.

Izjavljujem/o da u slučaju bilo kakve promijene u gore navedenim uvjetima nećemo slati dijete u školu te da ćemo postupiti prema Uputama HZJZ-a.

IME I PREZIME OCA: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME MAJKE: _____ POTPIS _____

Ako dijete ima skrbnika

IME I PREZIME SKRBNIKA: _____ POTPIS _____

Datum davanja izjave: _____. svibnja 2020. godine

ANKETA:

Imam potrebu organiziranja rada Produženog boravka za dijete. **DA** **NE**

Moje dijete će koristiti uslugu prehrane u Školi. **DA** **NE**

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost OŠ Veruda Pula 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.