



IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

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

Sukladno uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Ministarstva znanosti i obrazovanja o uvjetima, mjerama i načinu održavanja nastave za učenike od 1. do 4. razreda dajem/o izjavu da će moje/naše dijete

IME I PREZIME UČENIKA _____, RAZREDNI ODJEL _____
pohađati nastavu u Osnovnoj školi Kamešnica od 11. svibnja 2020. godine i da moje dijete, mi roditelji/skrbnici i ukućani:

- nismo pozitivni na COVID-19
- nemamo simptome na zarazu COVID-19
- nismo u samoizolaciji ili karanteni
- nemamo kronične bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne, imunodeficijenjske, veća tjelesna/motorička oštećenja)
- upoznati smo s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo o dolasku djeteta u školu, boravku u školi i odlasku iz škole.

Izjavljujem/o da u slučaju bilo kakve promijene u gore navedenim uvjetima nećemo slati dijete u školu. Svojim potpisom pod punom krivičnom odgovornošću jamčim/o istinitost podataka u ovoj izjavi.

IME I PREZIME OCA: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME MAJKE: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME SKRBNIKA: _____ POTPIS _____

(ispuniti samo ako dijete ima skrbnika)

DATUM: _____

Popunjenu i potpisanu izjavu do 5. svibnja 2020. god. treba osobno dostaviti u školu ili skeniranu poslati na školsku e-mail adresu.

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi Kamešnica 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.