



## IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

Sukladno uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo ( HZJZ ) i Ministarstva znanosti i obrazovanja (MZO) 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** \_\_\_\_\_, **RAZRED** \_\_\_\_\_ u  
( upisati ime i prezime djeteta ) ( upisati razredni odjel )

Osnovnoj školi MATE LOVRACA : **Matična škola u Kutini, PŠ Kutinska Slatina, PŠ Stupovača**  
( zaokružiti mjesto ),

**pohađati nastavu od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam/o sve uvjete:**

1. Oboje roditelja (ili staratelja, ili samohrani roditelj) smo zaposleni i ne radimo od kuće, te dok smo na poslu nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta pod nadzorom odrasle osobe; pa usprkos preporukama HZJZ da djeca ostanu kod kuće moramo dijete dovesti u školu u vrijeme održavanja nastave od 8.00 do 12.00 sati;
2. Dijete ne boluje od COVID-19 i nema simptoma te bolesti, nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji;
3. Dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, te nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade);
4. Nitko od ukućana ili osoba s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija)
5. Nitko od ukućana ili osoba s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nije u samoizolaciji ili karanteni i nije u povećanom riziku zaraze virusom COVID-19;
6. Dijete će u školu dovesti/odvesti sljedeće punoljetne osobe koje ne spadaju u rizičnu skupinu na obolijevanje od COVID-19 ( nisu stariji od 65 godina, nisu kronični bolesnici ) :

Ime i prezime

Srodstvo s djetetom

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

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

7. Ukoliko moje dijete tijekom nastave dobije simptome povišene temperature, respiratorne probleme, kašalj, kratki dah – izjavljujemo da ćemo u najkraćem mogućem roku preuzeti dijete iz škole.  
Kontakt broj ( mobilni telefon ) \_\_\_\_\_ za primanje obavijesti .
8. Izjavljujemo da u slučaju bilo kakve promijene u gore navedenim uvjetima nećemo dovesti dijete u školu.

9. Svojim potpisom potvrđujem/o da smo upoznati s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo za sprečavanje i suzbijanje epidemije COVID- 19 za predškolske i osnovnoškolske ustanove i pristajemo na njihovu primjenu, te smo o dolasku, boravku i odlasku iz škole s njima upoznali dijete i objasnili kako ih se pridržavati.

*\*Ovu izjavu potpisuju **oba roditelja** djeteta / samo **samohrani roditelj** / ili **skrbnici** djeteta.*

ime i prezime oca: \_\_\_\_\_ potpis \_\_\_\_\_

ime i prezime majke: \_\_\_\_\_ potpis \_\_\_\_\_

ime i prezime skrbnika: \_\_\_\_\_ potpis \_\_\_\_\_  
*(ispuniti ako dijete ima skrbnika)*

U Kutini, \_\_\_\_\_ 2020.

*\* Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi MATE LOVRAKA 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.*