REPUBLIKA HRVATSKA

KARLOVAČKA ŽUPANIJA

OPĆINA DRAGANIĆ

OSNOVNA ŠKOLA DRAGANIĆI

KLASA:602-01/20-02/15

URBROJ:2133-23-20-01

Draganić, 6.5. 2020.

***I Z J A V A***

Kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

roditelj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ učenika \_\_\_\_razreda Osnovne škole Draganići , svojim

potpisom potvrđujem:

* da ću mom djetetu mjeriti temperaturu svakodnevno prije polaska u školu,
* da ću moje dijete ostaviti kod kuće u slučaju da ima povišenu temperaturu, raspiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili koje je pod rizikom da je moglo biti u kontaktu s osobama pozitivnim na COVID-19 (primjerice u kućanstvu ili u ustanovi) ili su pod sumnjom da bi mogli biti zaražena s COVID-19,
* da ću u najkraćem roku doći po svoje dijete u školu u slučaju poziva učitelja i u sumnju da kod mog djeteta postoje simptomi DOVID-19,
* da neću slati u školu moje dijete ukoliko ima znakove drugih zaraznih bolesti,
* da ću svakodnevno poticati moje dijete da ne dodiruje lice, usta, nos, oči te da redovito i pravilno pere ruke prije ulaska u učionicu, prije i nakon konzumiranja hrane, nakon korištenja toaleta i uvijek kada ruke izgledaju prljavo.

Također izjavljujem:

* da smo i supruga i ja zaposleni te da ne postoji druga mogućnost zbrinjavanja našeg djeteta,
* da sam u cjelini upoznat s Uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo Republike Hrvatske 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.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_2020. godine.

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

 / potpis oba roditelja /