

IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

Ovu izjavu daju i potpisuju **oba** roditelja učenika ili samo jedan roditelj ukoliko je roditelj koji sam skrbi o djetetu (čl. 105. Obiteljskog zakona) 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 _____, OIB: _____, RAZRED _____

pohađati nastavu u **Osnovnoj školi „Josip Vergilij Perić“** od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam/o sve uvjete navedene u ovoj Izjavi:

- oboje smo zaposleni i ne radimo kod kuće te dok smo na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave, nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta kod kuće pod nadzorom odrasle osobe i, usprkos Uputama HZJZ-a da djeca ostanu kod kuće, moram/o ga/ju dovoditi u školu (roditelj koji sam skrbi za dijete prema čl. 109. Obiteljskog zakona izjavljuje samo za sebe);
- 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 nemaju 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 nisu u samoizolaciji ili karanteni i nisu u povećanom riziku zaraze virusom Covid-19, odnosno nemaju simptome zaraze virusom;
- moje/naše dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade i drugih zaraznih bolesti;
- upoznat/i sam/smo s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo o našoj obvezi dovođenja i odvođenja djeteta u školu, te s uputama o boravku u školi i odlasku iz škole i o sadržaju istih sam/smo upoznali i moje/naše dijete te mu objasnili kako ih se pridržavati.

Izjavljujem/o da u slučaju bilo kakve promjene u gore navedenim uvjetima neću/nećemo slati dijete u školu. Ukoliko moje/naše dijete za vrijeme nastave dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID-19, izjavljujem/o da ću/ćemo u najkraćem mogućem roku preuzeti dijete, te molim da me/nas se kontaktira na broj/eve mobilnog telefona: _____.

Svojim potpisom pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim/o istinitost podataka u ovoj izjavi.

DATUM: _____

IME I PREZIME OCA _____, OIB: _____, POTPIS _____

IME I PREZIME MAJKE _____, OIB: _____, POTPIS _____

IME I PREZIME SKRBNIKA _____, OIB: _____, POTPIS _____

(ispuniti samo ako dijete ima skrbnika)

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi „Josip Vergilij Perić“ 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. god.