

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 _____, RAZRED _____

pohađati nastavu u Osnovnoj školi Mate Lovraka, Veliki Grđevac od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam/o sve uvjete navedene u ovoj Izjavi:

- 1. 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, nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta (roditelj koji sam skrbi za dijete prema čl. 109. Obiteljskog zakona izjavljuje samo za sebe);*
- 2. moje/naše dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja);*
- 3. ukućani 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);*
- 4. ukućani 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;*
- 5. 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;*
- 6. upoznat/i sam/smo s mjerama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo u cjelini i uputama Škole izrađenima na temelju uputa Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo o dolasku djeteta u školu, boravku u školi i odlasku iz škole koje čine dodatak ovoj Izjavi i o njima 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 nećemo slati dijete u školu.

Svojim potpisom jamčim/o istinitost podataka u ovoj izjavi.

DATUM: _____

IME I PREZIME OCA: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME MAJKE: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME SKRBNIKA: _____ POTPIS _____

(ispuniti samo ukoliko dijete ima skrbnika)

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi Mate Lovraka, Veliki Grđevac 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.