



### IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

*Ovu izjavu daju i 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 \_\_\_\_\_, RAZRED \_\_\_\_\_

pohađati nastavu u Osnovnoj školi Petra Preradovića od 11. svibnja 2020. godine i da ispunjavam/o sve uvjete:

1. Nitko u našem kućanstvu, ili našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i da nema simptoma te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji) i nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja).
2. Svojim potpisom potvrđujem/o da su oba roditelja djeteta zaposlena i da ne radim/o od kuće. Nisam/o u mogućnosti dijete ostaviti kod kuće pod nadzorom odrasle osobe i, usprkos preporukama HZJZ da djeca ostanu kod kuće, moram/o ga/ju dovesti u školu.
3. Moje/naše dijete će u školu i/ili iz škole dovesti/odvesti sljedeće osobe:

Ime i prezime

Srodstvo s djetetom

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Molimo upisati najviše dvije osobe koje se izmjenjuju što je moguće rjeđe)

4. Ukoliko moje/naše dijete za vrijeme nastave dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID-19 (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah), izjavljujem/o da ću/ćemo u najkraćem mogućem roku preuzeti moje/naše dijete, te da me/nas se kontaktira na mobilni telefon broj: \_\_\_\_\_.
5. Upoznati smo s Uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo 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 u cjelini i suglasni s njihovom primjenom.
6. U skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka dajemo suglasnost OŠ Petra Preradovića za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ove Izjave samo u svrhu utvrđivanja uvjeta za uključivanje učenika u razrednu nastavu.

ZAGREB, \_\_\_\_\_ 2020.

IME I PREZIME OCA: \_\_\_\_\_ POTPIS \_\_\_\_\_

IME I PREZIME MAJKE: \_\_\_\_\_ POTPIS \_\_\_\_\_

IME I PREZIME SKRBNIKA: \_\_\_\_\_ POTPIS \_\_\_\_\_  
(ispuniti samo ako dijete ima skrbnika)