**OSNOVNA ŠKOLA ZVONIMIRA FRANKA, KUTINA**

**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 ZVONIMIRA FRANKA : **Matična škola u Kutini, PŠ Gojlo, PŠ Ilova**

( 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 dovoditi 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 dovoditi/odvoditi 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

1. 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 .

1. Izjavljujemo da u slučaju bilo kakve promjene u gore navedenim uvjetima nećemo dovoditi dijete u školu.
2. 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 ZVONIMIRA FRANKA 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.*