**IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA O ISPUNJAVANJU UVJETA ZA POHAĐANJE NASTAVE OD 11. SVIBNJA 2020.**

*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 preporukama 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 Ante Starčevića Viljevo od 11. svibnja 2020. godine i da **ispunjavam/o sve uvjete:**

* **oboje smo zaposleni i ne radimo kod kuće** te dok smo na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave, nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta (samohrani roditelj 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;**
* **moje/naše dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome** poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade;
* **upoznat/i sam/smo s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo** o dolasku djeteta u školu, boravku u školi i odlasku iz škole i o njima sam/smo upoznali i moje/naše dijete te mu objasnili kako ih se pridržavati.

Izjavljujem/o da u slučaju bilo kakve promijene u gore navedenim uvjetima nećemo slati dijete u školu.

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

DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA (SKRBNIKA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME MAJKE(SKRBNICE): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi Ante Starčevića Viljevo 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 10. svibnja 2020. godine.*