Na temelju *Uputa 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*, donesenih od Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo dana 29. travnja 2020. godine (u daljnjem tekstu: Upute) te *Preporuka za organizaciju rada u razrednoj nastavi i upute za vrednovanje i ocjenjivanje u mješovitom modelu nastave*, donesenih od Ministarstva znanosti i obrazovanja dana 30. travnja 2020.¸(u daljnjem tekstu: Preporuke), a prije uključivanja učenika u razrednu nastavu od 11. svibnja 2020., u ime oba roditelja mog djeteta dajem sljedeću

***I Z J A V U***

Kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ulica i kućni broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, roditelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ učenika \_\_\_\_ razreda Osnovne škole Švarča, (u daljnjem tekstu: dijete) svojim potpisom **potvrđujem:**

* da ću djetetu mjeriti temperaturu svakodnevno prije polaska u školu,
* da ću dijete ostaviti kod kuće u slučaju da ima povišenu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili koje je pod rizikom da je moglo biti u kontaktu s osobama pozitivnim na bolest COVID-19 (primjerice u kućanstvu ili u ustanovi), ili su pod sumnjom da bi mogle biti zaraženi bolešću COVID-19,
* da ću u najkraćem roku doći po dijete u školu u slučaju poziva učitelja i sumnje da kod djeteta postoje simptomi bolesti COVID-19,
* da neću slati u školu dijete ukoliko ima znakove drugih zaraznih bolesti,
* da ću svakodnevno poticati dijete da ne dodiruje lice, usta, nos, oči te da redovito i pravilno pere ruke prije ulaska u učionicu, prije i nakon konzumiranja hrane, nakon korištenja toaleta i uvijek kada ruke izgledaju prljavo.

**Također izjavljujem:**

* da smo (oba roditelja) zaposleni te da ne postoji druga mogućnost organizacije praćenja nastave djeteta,
* da članovi obitelji s kojima dijete živi u zajedničkom kućanstvu, a ni drugi članovi obitelji s kojima je ono u povremenom ili stalnom kontaktu, ne boluju niti imaju simptome bolesti COVID-19 i nisu u samoizolaciji,
* da će dijete u školsku ustanovu dolaziti i odlaziti u pratnji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) ili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime) koja/i ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19 i nije u povećanom riziku od nastanka bolesti COVID-19,
* dijete će pohađati razrednu nastavu i produženi boravak. (produženi boravak podcrtavanjem označavaju samo roditelji učenika koji su pohađali produženi boravak )
* da sam u cjelini upoznat-a s Uputama i Preporukama
* u slučaju promjene okolnosti navedenih u ovoj Izjavi obvezujem se pravodobno izvijestiti razrednika-cu i postupiti u skladu s Uputama kao i drugim obvezujućim uputama i propisima,
* da dajem Osnovnoj školi Švarča suglasnost za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ove Izjave samo u svrhu utvrđivanja uvjeta za uključivanje učenika u razrednu nastavu, a u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka
* da sam upoznat sa prostornim i kadrovskim mogućnostima Osnovne škole Švarča i da na iste pristajem.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_2020. godine.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /vlastoručni potpis roditelja /