

OŠ Jure Kaštelana  
Vladimira Ruždjaka 2a  
10000 Zagreb

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime majke i oca )

\_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta/boravišta)

u svojstvu roditelja malodobnog djeteta \_\_\_\_\_  
.(ime i prezime djeteta)

dajemo:

### IZJAVU

1. Naše dijete ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19, nema povišenu tjelesnu temperaturu, nema respiratornih problema niti simptoma drugih bolesti poput gripe ili prehlade.
2. Članovi obitelji s kojima dijete živi u zajedničkom kućanstvu ni drugi članovi obitelji s kojima je učenik u povremenom ili stalnom kontaktu ne boluju niti imaju simptome bolesti COVID-19 i nisu u samoizolaciji.
3. 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.
4. U slučaju promjene okolnosti navedenih u ovoj Izjavi kroz narednih 14 dana odmah ćemo izvijestiti ravnatelja i postupiti u skladu s Uputama HZJZ-a kao i drugim obvezujućim uputama i propisima tijekom ugroze od bolesti COVID-19.
5. U skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka dajemo suglasnost OŠ Jure Kaštelana u Zagrebu za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ove Izjave samo u svrhu utvrđivanja uvjeta za uključivanje djeteta u prvi razred školske godine 2020./21.

U Zagrebu \_\_\_\_\_ 2020. godine

Vlastoručni potpisi:

\_\_\_\_\_(majka)

\_\_\_\_\_(otac)