*Osnovna škola „Stjepan Radić”*

*Fra Stjepana Vrljića 13*

*21260 Imotski*

*Tel. 021/841-107, 021/243-243*

Na temelju Zaključka o mjerama za pokretanje gospodarskih i drugih djelatnosti i aktivnosti u uvjetima proglašene epidemije bolesti COVID–19 Vlade Republike Hrvatske od 23. travnja 2020. godine te Preporukama Ministarstva znanosti i obrazovanja za organizaciju rada u razrednoj nastavi i uputama za vrednovanje i ocjenjivanje u mješovitom modelu nastave, a prije uključivanja učenika u razrednu nastavu od 11. svibnja 2020. u Osnovnoj školi „Stjepan Radić”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ime i prezime majke i oca ) (adresa prebivališta/boravišta)*

u svojstvu roditelja/skrbnika djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime učenika)*

upisanog u\_\_\_\_ *(razredni odjel)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Osnovne škole „Stjepan

Radić“ dajemo:

**IZJAVU**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime učenika)* ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19, nema povišenu tjelesnu temperaturu, nema respiratornih problema niti simptoma drugih bolesti poput gripe ili prehlade, nema kroničnih bolesti (respiratornim, kardiovaskularnim, dijabetesom, malignim bolestima, imunodeficijencijama, djece s većim tjelesnim/motoričkim oštećenjima).
2. Članovi obitelji s kojima učenik 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 te nemaju kroničnih bolesti (maligne bolesti, dijabetes, kardiovaskularne bolestim imunodeficijencije, veća tjelesna/motorička oštećenja).
3. Oba roditelja (staratelja) / samohrani roditelj (staratelj) učenika su zaposlena i ne rade od kuće te dok su na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave od 8 do 12 sati nemaju mogućnost zbrinjavanja djeteta.
4. Učenik će pohađati razrednu nastavu i produženi boravak. *(produženi boravak podcrtavanjem označavaju samo roditelji učenika koji su pohađali produženi boravak )*
5. Učenik će u školsku ustanovudolaziti i odlaziti u pratnji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime*) koja/i ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19 i nije u povećanom riziku od nastanka bolesti COVID-19.
6. 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.
7. U slučaju promjene okolnosti navedenih u ovoj Izjavi pravodobno ćemo izvijestiti razrednika/cu*,* odnosno ravnatelja i postupiti u skladu s Uputama iz točke 6. ove Izjave kao i drugim obvezujućim uputama i propisima.
8. U skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka dajemo suglasnost Osnovnoj školi „Stjepan Radić“ za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ove Izjave samo u svrhu utvrđivanja uvjeta za uključivanje učenika u razrednu nastavu.

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

|  |
| --- |
|  U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. godine |

 Vlastoručni potpisi:

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

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (skrbnik)

 (ako dijete ima skrbnika)

*U iznimnim i opravdanim situacijama (nemogućnost davanja izjave drugog roditelja zbog nedostupnosti iz opravdanih razloga ) potpisuje se samo jedan roditelj.*