

REPUBLIKA HRVATSKA  
GRAD SPLIT  
OSNOVNA ŠKOLA ŽNJAN PAZDIGRAD

U Splitu, 04. svibnja 2020. godine

## **I Z J A V A**

Kojom ja \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_, ulica i kućni broj \_\_\_\_\_, roditelj \_\_\_\_\_ učenika \_\_\_\_\_ razreda Osnovne škole Žnjan - Pazdigrad, svojim potpisom potvrđujem:

- da ću mom djetetu mjeriti temperaturu svakodnevno prije polaska u školu,
- da ću moje 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 COVID-19 (primjerice u kućanstvu ili u ustanovi) ili su pod sumnjom da bi mogli biti zaražena s COVID-19,
- da ću u najkraćem roku doći po svoje dijete u školu u slučaju poziva učitelja i u sumnju da kod mog djeteta postoje simptomi COVID-19,
- da neću slati u školu moje dijete ukoliko ima znakove drugih zaraznih bolesti,
- da ću svakodnevno poticati moje 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 i suprug-a i ja zaposleni te da ne postoji druga mogućnost zbrinjavanja našeg djeteta,
- da sam u cjelini upoznat s Uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo Republike Hrvatske za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za ustanove radnog 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 Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2020. godine.

\_\_\_\_\_  
/ potpis roditelja /

*Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi Žnjan - Pazdigrad 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.*