

Osnovna škola Matije Gupca Gornja Stubica
Matije Gupca 2, 49245 Gornja Stubica

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 Matije Gupca Gornja Stubica

(ime i prezime majke i oca) _____, (adresa prebivališta/boravišta)

u svojstvu roditelja malodobnog djeteta _____ (ime i prezime)

upisanog u _____ (razredni odjel) _____ Osnovne škole Matije Gupca Gornja Stubica dajemo:

IZJAVU

1. _____ (ime i prezime učenika/ice) ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19, nema povišenu tjelesnu temperaturu, nema respiratornih problema poput kašila i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade; nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja);
2. Članovi obitelji s kojima učenik/ica 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, ili karanteni i nisu u povećanom riziku zaraze virusom Covid-19; 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);
3. Oba roditelja učenika/ice su zaposlena /samohrani roditelj učenika je zaposlen.(podcrtati potrebno) i ne radimo kod kuće te dok smo na poslu, odnosno u vrijeme održavanja nastave od 8.00 do 12.00 sati, nemamo mogućnosti za zbrinjavanje djeteta (samohrani roditelj izjavljuje samo za sebe); nismo u mogućnosti dijete ostaviti kod kuće pod nadzorom odrasle osobe i, usprkos preporukama HZJZ da djeca ostanu kod kuće, moramo ga/ju dovoditi u školu.
4. Učenik/ica će poхаđati razrednu nastavu.

5. Učenik/ica će u Osnovnu školu Matije Gupca Gornja Stubica dolaziti i odlaziti u pratinji _____ (*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.
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.

Ukoliko moje dijete za vrijeme nastave dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID-19 (povišena tjelesna temperatura, respiratorični problemi, kašalj, kratki dah), izjavljujem da će u najkraćem mogućem roku preuzeti moje dijete, te da me se kontaktira na mobilni telefon broj:_____.

7. Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao/la upute HZJZ za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za osnovnoškolske ustanove, objavljene na mrežnim stranicama Škole, da sam upoznat/a s njihovim sadržajem i pristajem na njihovu primjenu.
8. U slučaju promjene okolnosti navedenih u ovoj Izjavi pravodobno ćemo izvjestiti razrednika/cu, odnosno ravnatelja/icu i postupiti u skladu s Uputama iz točke 6. ove Izjave kao i drugim obvezujućim uputama i propisima.

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

9. U skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka dajemo suglasnost Osnovnoj školi Matije Gupca Gornja Stubica za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ove Izjave samo u svrhu utvrđivanja uvjeta za uključivanje učenika u razrednu nastavu.

U _____,

2020. godine

Vlastoručni potpisi:

_____ (majka)

_____ (otac)

*U slučaju postojanja skrbnika upisuje se te potpisuje on/a.
U iznimnim i opravdanim situacijama (nemogućnost davanja izjave drugog roditelja zbog nedostupnosti iz opravdanih razloga) potpisuje se samo jedan roditelj.*