



# OSNOVNA ŠKOLA BRODARICA BRODARICA

Gomljanik 100, 22000 Šibenik, OIB: 57942104056  
tel.: 022 350 315, 022 351 208, fax.: 022 351 208  
e-mail: ured@os-brodarica.skole.hr

## IZJAVA RODITELJA / SKRBNIKA

*Ovu izjavu daju i potpisuju oba roditelja učenika ili samo jedan roditelj ukoliko je samohrani roditelj ili skrbnici učenika.*

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 Brodarica, Brodarica dajem/o izjavu da će moje/naše dijete

IME I PREZIME UČENIKA \_\_\_\_\_,

ADRESA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA \_\_\_\_\_,

NAZIV USTANOVE (matična ili područna škola) \_\_\_\_\_,

RAZRED \_\_\_\_\_,

pohađati nastavu u OŠ Brodarica od 11. svibnja 2020. i da ispunjavam/o sve navedene uvjete:

1. Dijete ne boluje niti ima simptome bolesti COVID -19, nema povišenu tjelesnu temperaturu, nema respiratornih simptoma poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade.  
Ne boluje od kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja).
2. Članovi obitelji s kojima dijete živi u zajedničkom kućanstvu ni drugi članovi obitelji s kojima je dijete u povremenom ili stalnom kontaktu ne boluju niti imaju simptome bolesti COVID-19 i nisu u samoizolaciji ili karanteni.  
Članovi obitelji s kojima dijete boravi ili je u svakodnevnom kontaktu nemaju kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja).
3. Oba roditelja djeteta su zaposlena /samohrani roditelj djeteta je zaposlen/skrbnik djeteta je zaposlen. *(zaokruži potrebno)*  
Zaposleni smo i ne radimo od kuće i nemamo mogućnost zbrinjavanja djeteta. *(samohrani roditelji skrbnik izjavljuje samo za sebe).*
4. Učenik će 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.

5. Upoznat/i sam/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. S Uputama sam/smo upoznali i moje/naše dijete te mu objasnili kako ih se pridržavati (dolazak u školu, boravak u školi, odlazak iz škole i sl.)
  
6. U slučaju promjene okolnosti i gore navedenih uvjeta u ovoj Izjavi, izjavljujem/o da dijete nećemo slati u školu, pravodobno ćemo izvijestiti razrednika/cu, odnosno ravnatelja/icu i postupiti u skladu s Uputama iz točke 5. ove Izjave kao i drugim obvezujućim uputama i propisima.

Svojim potpisom jamčim/o istinitost podataka u ovoj Izjavi.

MJESTO I DATUM: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

IME I PREZIME MAJKE: \_\_\_\_\_, POTPIS \_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA : \_\_\_\_\_, POTPIS \_\_\_\_\_

IME I PREZIME SKRBNIKA: \_\_\_\_\_, POTPIS \_\_\_\_\_  
(ispuniti samo ako dijete ima skrbnika)

***Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove Izjave svojim potpisom daju suglasnost Osnovnoj školi Brodarica 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.***