

PRILOG 1. (Izjava roditelja prije uključivanja učenika u školu)

Centar za odgoj i obrazovanje "Goljak"

Zagreb, Goljak 2

IZJAVA RODITELJA PRIJE UKLJUČIVANJA UČENIKA U ŠKOLU

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

Sukladno uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Ministarstva znanosti i obrazovanja o uvjetima, mjerama i načinu održavanja nastave za učenike od 1. do 4. razreda dajem/o izjavu da će moje dijete _____ (ime i prezime djeteta), koje je upisano u _____ (razredni odjel) pohađati nastavu od 11. svibnja 2020. godine i stoga potvrđujemo da ispunjava/mo sve uvjete:

1. Moje dijete nije bilo u kontaktu s osobom pozitivnom na Covid-19.
2. Moje dijete nije bilo u kontaktu s osobom koja je pod sumnjom da bi mogla biti zaražena s Covid-19.
3. Moje dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja)
4. Niti jedan od ukućana s kojima moje/naše dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nisu u samoizolaciji ili karanteni i nisu u povećanom riziku od zaraze Covid- 19
5. Moje/naše dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne probleme poput kašlja ili kratkod daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade
6. Da smo (oba roditelja/skrbnika, samohrani roditelj) zaposleni i ne radimo kod kuće te dok smo na poslu, a za vrijeme trajanja nastave u Centru "Goljak", nemamo mogućnost nemamo/nemam mogućnost zbrinjavanja djeteta
7. Da sam/smo upoznati sa ovim Protokolom Centra "Goljak" i uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo u cjelini (osobito s onim dijelom koji se odnosi na školovanje učenika s većim teškoćama u razvoju odnosno kroničnim bolestima)

Izjavljujemo da u slučaju bilo kakve promjene u gore navedenim uvjetima nećemo slati dijete u školu.

Svojim potpisom pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim/o istinitost podataka u ovoj izjavi.

Ime i prezime oca: _____, Potpis: _____

Ime i prezime majke: _____, Potpis: _____

Ime i prezime skrbnika (*samo ako ga dijete ima*): _____,

Potpis: _____

Datum potpisivanja: _____

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj/i ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Centru za odgoj i obrazovanje "Goljak" da prikuplja i obrađuje osobne podatke iz ove izjave i koristi ih samo u svrhu utvrđivanja ispunjavanja uvjeta učenika za pohađanje nastave u školi od 11. svibnja 2020. godine.