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 „Slava Raškaj“ Ozalj

IME I PREZIME UČENIKA/ICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME RAZREDNOG UČITELJA/ICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSNOVNA ŠKOLA „SLAVA RAŠKAJ“ OZALJ: MATIČNA ŠKOLA PODRUČNA ŠKOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME MAJKE UČENIKA/ICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MOB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA UČENIKA/ICE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MOB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

upisanog u\_\_\_\_ . razred Osnovne škole „Slava Raškaj“ Ozalj dajemo

**IZJAVU**

Mi, roditelji učenika/ice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčimo da su ispunjeni svi niže navedeni uvjeti i da će se naše dijete u školi pridržavati svih propisanih epidemioloških mjera prema Preporukama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo:

1. Oba roditelja djeteta su zaposlena i nemaju mogućnost drugačijeg zbrinjavanja djeteta u vrijeme dok su na poslu (nastava u školi izvodi se u vremenu od 8 sati, a produženi boravak do 16:30 sati) / samohrani roditelj učenika je zaposlen (*podcrtati potrebno*)
2. Dijete nema kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja),
3. Niti jedan od ukućana s kojima dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nemaju kroničnih bolesti (respiratorne, kardiovaskularne, dijabetes, maligne bolesti, imunodeficijencija, veća tjelesna/motorička oštećenja),
4. Niti jedan od ukućana s kojima dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nisu stariji od 65 godina,
5. Niti jedan od ukućana s kojima dijete boravi ili osobe s kojima je dijete u svakodnevnom kontaktu nisu u samoizolaciji ili karanteni i nisu u povećanom riziku zaraze virusom COVID-19,
6. Dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha ili druge simptome bolesti poput gripe ili prehlade.
7. 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.
8. Učenik/ica će pohađati program produženog boravka: DA NE (*zaokružiti potrebno*) (odnosi se na učenike koji su do 13.3.2020. pohađali program produženog boravka).
9. Učenik/ica će u OŠ „Slava Raškaj“ Ozalj dolaziti u pratnji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ime i prezime*) koja/i ne boluje niti ima simptome bolesti COVID-19 i nije u povećanom riziku od nastanka bolesti COVID-19. Učenik/ica će dolaziti u školu samostalno: DA NE. Učenik će koristiti organizirani prijevoz: DA NE (zaokružiti potrebno).
10. U slučaju promjene okolnosti navedenih u ovoj Izjavi pravodobno ćemo obavijestiti razrednog učitelja/icu , odnosno ravnateljicu i postupiti u skladu s Uputama iz točke 7. ove Izjave kao i drugim obvezujućim uputama i propisima.
11. U skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka dajemo suglasnost OŠ „Slava Raškaj“ Ozalj za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ove Izjave samo u svrhu utvrđivanja uvjeta za uključivanje učenika/ice u mješoviti oblik nastave.

Svojim potpisom jamčimo da smo u cjelini upoznati s Preporukama za organizaciju rada u razrednoj nastavi i uputama za vrednovanje i ocjenjivanje u mješovitom modelu nastave (MZO, 30.4.2020.) i Uputama za sprečavanje 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 (HZJZ, 29.4.2020.). Ovu Izjavu dajemo prije uključivanja djeteta u mješoviti model obrazovanja s najranijim rokom primjene 11. svibnja 2020. godine.

Vlastoručni potpis majke: Vlastoručni potpis oca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Ozlju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. g.

*U slučaju postojanja skrbnika, upisuje se i potpisuje skrbnik učenika/ice.*

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