DV Mačak Paško

Kašinska 32, Sesvete

**IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA DJETETA**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime oba roditelja), roditelj/skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime djeteta) djeteta mješovite vrtićke/jasliče skupine izjavljujem da:

1. moje dijete, kao ni osobe s kojima je ono u bliskom kontaktu, ne boluje od COVID-a 19 i da trenutno nema/ju simptome te bolesti
2. moje dijete nije, prema uputama HZJZ u rizičnoj skupini, tj. u skupini djece s kroničnim bolestima (respiratornim, kardiovaskularnim, dijabetesom, malignim bolestima, imunodeficijencijama, s većim tjelesnim/motoričkim oštećenjima), te u skupini djece čiji roditelji/skrbnici ili ukućani imaju neku od navedenih bolesti
3. oba roditelja/skrbnika ili jedan roditelj/skrbnik s kojim dijete živi samo (rastava, drugi roditelj preminuo, živi u inozemstvu ili drugi objektivni životni razlozi) su zaposleni, te dijete ne mogu ostaviti samo kod kuće bez nadzora odrasle osobe, tj. moramo ga dovoditi u vrtić usprkos preporukama HZJZ
4. sam pročitao Upute HZJZ za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-a 19 za predškolske ustanove i Preporuke MZO-a za organizaciju rada u predškolskoj ustanovi, da sam upoznat sa sadžajem i pristajem na njegovu primjenu

Moje/naše dijete će u predškolsku ustanovu dovoditi i odvoditi sljedeće osobe koje će se izmjenjivati u najmanjoj mogućoj mjeri:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) (srodstvo s djetetom)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) (srodstvo s djetetom)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) (srodstvo s djetetom)

Ukliko moje/naše dijete za vrijeme boravka u vrtiću dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID 19 ili u slučaju drugih zdravstvenih problema, izjavljujem da ću u najkraćem mogućem roku doći ili organizirati da jedna od navedenih odraslih osoba dođe po dijete. U takvim slučajevima kotakt je mobilni telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U Sesvetama, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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