



Dječji vrtić Duga Resa
Ulica dr. Ivana Banjavčića 2
47 250 Duga Resa

IZJAVA RODITELJA

Ovom izjavom majka _____ i otac _____
(ime i prezime majke) (ime i prezime oca)

djeteta _____ koje polazi odgojno-obrazovnu skupinu _____

svojim potpisom potvrđuju:

- da dijete ne boluje od COVID-19 i da nema simptoma te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah)
- da članovi obitelji s kojima dijete živi u zajedničkom kućanstvu ni drugi članovi obitelji s kojima je dijete u kontaktu ne boluju niti imaju simptome bolesti COVID-19 i nisu u samoizolaciji
- da su oba roditelja zaposlena i da ne postoji druga mogućnost zbrinjavanja djeteta
- da će svome djetetu mjeriti temperaturu svakodnevno prije dolaska u odgojno-obrazovnu ustanovu i vrijednost temperature javiti odgojiteljici
- da ćemo svoje dijete ostaviti kod kuće u slučaju da ima povišenu temperaturu, respiratorne simptome (kašalj, kratki dah) ili koje je pod rizikom da je moglo biti u kontaktu s osobama pozitivnim na COVID-19 ili pod sumnjom da bi mogli biti zaraženi s COVID-19
- da smo u cjelini upoznati s Uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo Republike Hrvatske 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 Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo
- potvrđujemo da smo upoznati s činjenicom da je vrtić mjesto bliskog kontakta i kao takvo, unatoč provođenju svih mjera preporučenih od strane HZJZ, mjesto visokog rizika od zaraze COVID-19

Datum _____

Potpis roditelja _____
