



Dječji vrtić Videk  
Pavla Beluhana 2b,  
Brdovec

## IZJAVA

Kojom ja:

Roditelj/skrbnik: \_\_\_\_\_ (ime i prezime)

djeteta: \_\_\_\_\_ (ime i prezime)

koje pohađa skupinu \_\_\_\_\_ u objektu \_\_\_\_\_

Izjavljujem da:

1. Moje dijete ne pokazuje simptome bolesti COVID-19 (povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha), nije pod sumnjom da bi moglo biti zaraženo COVID-19 i nije u samoizolaciji.
2. Nitko u našem kućanstvu niti u našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i nema simptoma te bolesti (povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha, nije pod sumnjom da bi mogao biti zaražen COVID-19 i nije u samoizolaciji).
3. Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao upute HZJZ od 29.04.2020. za sprečavanje i suzbijanje 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, te da sam upoznat sa njihovim sadržajem i pristajem na njihovu primjenu.
4. Svojim potpisom potvrđujem da su oba roditelja zaposlena te ne postoji druga mogućnost zbrinjavanja djece.
5. Moje će dijete iz vrtića i u vrtić dovoditi sljedeće osobe:

Ime i prezime \_\_\_\_\_ srodstvo \_\_\_\_\_

Ime i prezime \_\_\_\_\_ srodstvo \_\_\_\_\_

6. Ako moje dijete za vrijeme boravka u vrtiću dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID-19 (povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha) izjavljujem da ću u najkraćem mogućem roku preuzeti svoje dijete, te da me se kontaktira na broj mobitela

\_\_\_\_\_

U Brdovcu, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2020.

Potpis roditelja / skrbnika

\_\_\_\_\_