



OSNOVNA ŠOLA JURIČEVEGA DREJČKA  
Čečovje 24, 2390 Ravne na Koroškem  
tel. 02/821 52 40, fax: 02/821 52 41

## IZJAVA STARŠI – VRNITEV V ŠOLO – ZDRAV OTROK

STARŠ / SKRBNIK: \_\_\_\_\_ stanujoč  
\_\_\_\_\_, tel. št.: \_\_\_\_\_,  
e-naslov: \_\_\_\_\_

V zvezi s prejetim **OBVESTILOM** z dne 11. 5. 2020 o **ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojnoizobraževalnega dela v določenem deležu v prostorih OŠ Juričevega Drejčka Ravne na Koroškem** v času izvajanja odrejenih ukrepov zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije *SARS-CoV-2 (COVID-19)* v zvezi s  **vključitvijo mojega otroka v vzgojnoizobraževalni proces v prostorih OŠ Juričevega Drejčka** glede mojega otroka: \_\_\_\_\_, rojene-ga : \_\_\_\_\_, stanuje : \_\_\_\_\_, ki je kot učenec/učenka v šolskem letu 2019/2020 vključen-a v OŠ Juričevega Drejčka, v \_\_\_\_\_ razred podajam sledečo

### IZJAVO STARŠEV PRED VSTOPOM OTROKA V ŠOLO

Moj otrok, katerega podatke sem navedel zgoraj:

1. v zadnjih 14-ih dneh **NI** imel kateregakoli od naslednjih simptomov: povišana telesna temperature, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka) oz. je bil v tem obdobju zdrav.
2. V zadnjih 14-ih dneh ni bil v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-Cov-2
3. Če se bodo pri mojem otroku pojavil katerikoli od zgoraj naštetih simptomov ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), se zavežujem, da bo otrok ostal doma.

V/na: \_\_\_\_\_ Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

#### *Dodatno obvestilo:*

*Če vaš otrok zboli z zgoraj navedenimi simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu, naj otrok ostane doma in omeji stike z drugimi ljudmi. Če je otrok bolan, za nadaljnja navodila pokličite otrokovega izbranega ali dežurnega zdravnika. V primeru potrjene okužbe v družini ali drugega tesnega stika z okuženo osebo boste nadaljnja navodila prejeli od epidemiološke službe.*

*Po navodilih NIJZ priporočamo, da otrok omeji stike s starejšimi in osebami s pridruženimi kroničnimi boleznimi ali imunskimi pomanjkljivostmi, saj so le ti bolj ogroženi za težek potek bolezni. Druženje otrok namreč poveča tveganje za okužbo otroka.*



OSNOVNA ŠOLA JURIČEVEGA DREJČKA  
Čečovje 24, 2390 Ravne na Koroškem  
tel. 02/821 52 40, fax: 02/821 52 41

## IZJAVA STARŠI – OTROK OSTANE DOMA

STARŠ / SKRBNIK: \_\_\_\_\_ stanujoč  
\_\_\_\_\_, tel. št.: \_\_\_\_\_, e-naslov: \_\_\_\_\_

V zvezi s prejetim **OBVESTILOM** z dne 11. 5. 2020 o **ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojnoizobraževalnega dela v določenem deležu v prostorih OŠ Juričevega Drejčka Ravne na Koroškem** v času izvajanja odrejenih ukrepov zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije SARS-CoV-2 (COVID-19) v zvezi s  **vključitvijo mojega otroka v vzgojno-izobraževalni proces v prostorih OŠ Juričevega Drejčka** podajam sledečo

### IZJAVO

glede mojega otroka: \_\_\_\_\_, rojenega : \_\_\_\_\_,  
stanujočega : \_\_\_\_\_, ki je kot učenec/učenka v šolskem letu 2019/2020  
vključen-a v OŠ Juričevega Drejčka, v \_\_\_\_\_ razred

**izjavljam, da po svojem vedenju glede na zdravniška spričevala otroka oziroma zdravniška spričevala družinskih članov oziroma članov v mojem gospodinjstvu oziroma po posvetu z izbranim zdravnikom – specialistom pediatrije oz. izbranim osebnim zdravnikom ter na podlagi določil Sklepa RSK za pediatrijo z dne 30.04.2020 (Priloga 1) za izključitev rizičnih skupin učencev iz delovnega/ vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih VIZ – obkrožite ustrezno:**

**A) glede na osebno zdravstveno stanje otroka, zgoraj navaden otrok** spada v rizično skupino oseb, zaradi česar se ne more v času trajanja epidemije COVID-19 vključiti v neposredno vzgojno-izobraževalni proces v prostorih zavoda; prilagam dokaze:

\_\_\_\_\_  
*(dokazi po presoji starša/ skrbnika glede na varovanje posebnih osebnih podatke)*

**B ) glede na osebno zdravstveno stanje otrokovih družinskih članov oziroma članov v mojem / otrokovem gospodinjstvu se zgoraj navaden otrok** v času trajanja epidemije COVID-19 ne more vključiti v neposredno vzgojno-izobraževalni proces v prostorih zavoda, saj bi to pomenilo velik riziko za rizično osebo v družini / istem gospodinjstvu; prilagam dokaze:

\_\_\_\_\_  
*(dokazi po presoji starša/ skrbnika glede na varovanje posebnih osebnih podatke)*

To izjavo podajam pod materialno in kazensko odgovornostjo za resničnost obstoja podatkov, ki po mojem vedenju pomenijo obstoj navedenih okoliščin oziroma rizičnega stanja. V primeru podaje neresnične izjave sem tudi odgovoren-a za kršitev obveznosti starša/skrbnika, da otroku zagotovi možnost izobraževanja. V primeru sprememb okoliščin bom o tem nemudoma obvestil-a OŠ JD. V primeru poziva bom pristojnim organizacijam/inštitucijam v dokaz tej izjavi nemudoma predložil-a vso potrebno dokumentacijo s katero razpolagam oziroma se nahaja v osebni zdravstveni kartoni otroka oziroma s katero razpolaga družinski član oziroma oseba v gospodinjstvu oziroma je v njegovem osebni zdravstveni kartoni.

V/na: \_\_\_\_\_ Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_