DJEČJI VRTIĆ ŽIREK

Ulica kralja Stjepana Tomaševića 17c

VELIKA GORICA

**IZJAVA**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, potvrđujem da:

moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Upoznat/a sam sa uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (*Upute 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*)
2. *Neću dovoditi dijete ako :*
3. *Ima povišenu tjelesnu temperaturu i/ili respiratorne simptome poput kašlja, kihanja i kratkog daha*
4. *Ako je bilo u kontaktu s osobama pozitivnim/pod sumnjom na COVID 19 ( u kućanstvu ili ustanovi) ili u samoizolaciji*
5. *Nemam drugu mogućnost zbrinjavanja, osim u dječjem vrtiću ( s obzirom da su oba roditelja zaposlena)*
6. *Ukoliko moje dijete u vrtiću dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kratak dah), izjavljujem da ću u najkraćem mogućem roku preuzeti dijete.*
7. *Konzultirao/la sam izabranog pedijatra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vezano uz specifičnosti zdravstvenog stanja i/ili teškoća u razvoju ( odnosi se na djecu s kroničnim bolestima i/ili teškoćama u razvoju)*

 *DA NE*

1. *Moje dijete će u vrtić/iz vrtića dovoditi/odvoditi sljedeće osobe ( tri osobe koje se izmjenjuju što je moguće rjeđe)*

*1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(ime i prezime/srodstvo s djetetom)*

 *2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(ime i prezime/srodstvo s djetetom*

 *3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(ime i prezime/srodstvo s djetetom)*

 *Potpis roditelja/skrbnika*

U Velikoj Gorici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_