OSNOVNA ŠOLA ANTONA AŠKERCA VELENJE

JENKOVA CESTA 2, 3320 VELENJE

IZJAVA STARŠEV PRED VSTOPOM OTROKA V ŠOLO

 OB SPROŠČANJU UKREPOV ZA ZAJEZITEV ŠIRJENJA COVID-19

Moj otrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_\_\_ razreda:

 (ime in priimek otroka)

1. ***V zadnjih 14 dneh ni imel kateregakoli od naslednjih simptomov/znakov: povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. je bil v tem obdobju zdrav;***
2. ***v zadnjih 14 dneh ni bil v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-CoV-2.***
3. ***Če se bodo pri mojem otroku pojavili zgoraj navedeni znaki/simptomi ali bo potrjena okužba sSARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), bo otrok ostal doma.***

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Če vaš otrok zboli z zgoraj navedenimi znaki/simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), naj 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. Priporočamo vam, da otrok omeji stike s starejšimi (npr. s starimi starši) in osebami s pridruženimi kroničnimi boleznimi ali imunskimi pomanjkljivostmi, saj so le-ti bolj ogroženi za težek potek bolezni.

**Podrobna navodila za preprečevanje okužbe in več informacij na spletni strani Nacionalnega inštituta za javno zdravje:** [**https://www.nijz.si/sl/koronavirus-2019-ncov**](https://www.nijz.si/sl/koronavirus-2019-ncov)

*Zdenko Gorišek, univ. dipl. pedagog*

*Spec. managementa v izobr.*

*RAVNATELJ ŠOLE*

**PRIJAVNICA**

Starš oz. skrbnik *(ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* najavljam prihod mojega otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime in priimek otroka)* iz \_\_\_\_\_\_razreda, v šolo od 18. maja 2020 dalje.

• **Učenec se bo vključil v POUK**: DA NE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(navedite razlog, če otrok pouka ne bo obiskoval, npr. po kriterijih RSK je zdravstveno ogrožen,…)*

• **JUTRANJE VARSTVO** (za učence 1. do 3. razreda): DA od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(vpišite uro)* NE

• **PODALJŠANO BIVANJE** (za učence od 1. do 3. razreda): DA do \_\_\_\_\_

 *(vpišite uro, do katere bo otrok v OPB)* NE

• Učenec bo v šolo prihajal s **ŠOLSKIM PREVOZOM**: DA NE

• Učenec bo koristil **ŠOLSKO PREHRANO** (zajtrk, malico, kosilo): DA NE

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Vljudno prosimo, da prijavnico pošljete najkasneje do srede, 13. 5. 2020 vaši razredničarki na njen elektronski naslov.** |

**Hvala za vaše sodelovanje.**