

IZJAVA STARŠEV O NEVKLJUČITVI OTROKA V ŠOLO ZARADI ZDRAVSTVENIH RAZLOGOV

STARŠ/SKRBNIK: _____
stanujem v/na _____
tel. št.: _____, e-naslov: _____

V zvezi s prejetim OBVESTILOM z dne 11. 5. 2020 o ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojno-izobraževalnega dela v določenem deležu v prostorih OŠ Lava 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 Lava podajam

IZJAVO

glede mojega otroka/varovanca-ke _____, rojene-ga _____, stanuje v/na _____, ki je kot učenec/učenka v šolskem letu 2019/2020 vključen-a v OŠ Lava, v _____ oddelek/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. 4. 2020 (ki sem ga prejel-a) za izključitev rizičnih skupin učencev iz delovnega/ vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih VIZ – obkrožite ustrezno:

A) glede na osebno zdravstveno stanje otroka, zgoraj naveden 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 podatkov)

B) glede na osebno zdravstveno stanje otrokovih družinskih članov oziroma članov v mojem/ otrokovem gospodinjstvu, se zgoraj naveden 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 podatkov)

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 Lava.

V primeru poziva bom pristojnim organizacijam/inštitucijam v dokaz tej izjavi nemudoma predložil-a svojo potrebno dokumentacijo, s katero razpolagam, oziroma se nahaja v osebem zdravstvenem kartonu otroka oziroma, s katero razpolaga družinski član oziroma oseba v gospodinjstvu oziroma je v njegovem osebem zdravstvenem kartonu.

Ime in priimek starša/skrbnika: _____

V Celju, dne _____

Podpis: _____