

DJEČJI VRTIĆ:
LEPTIR
I.G. KOVAČIĆA 20, SESVETE, Zagreb
Kontakt telefon/telefaks: 01/2002 321
e-mail: vrtic.leptir@zagreb.hr

U Zagrebu, _____ 2020.

Ja, _____, otac / majka / skrbnik
(upišite vaše ime i prezime) (prekrižite nepotrebno)

_____ polaznika/polaznice _____,
(upišite ime i prezime djeteta) (upišite naziv odgojne skupine)

_____ iz Zagreba, izjavljujem za gore navedeno dijete:
(upišite naziv vrtića)

1. Moje dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha, nije pod rizikom da je mogao/mogla biti u kontaktu s osobama pozitivnim na COVID-19 niti je pod sumnjom da bi mogao/mogla biti zaražen/zaražena s COVID-19 te mu/joj nije određena samoizolacija.
2. Roditelji/skrbnici djeteta, kao i ostali članovi našeg kućanstva, nemaju povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja i kratkog daha, nisu pod rizikom da su mogli biti u kontaktu s osobama pozitivnim na COVID-19, nisu pod sumnjom da bi mogli biti zaraženi s COVID-19 niti im je određena samoizolacija.
3. Oba roditelja/skrbnici djeteta zaposleni su te ne postoji druga mogućnost zbrinjavanja djeteta.
4. Moje dijete će u vrtić i/ili iz vrtića dovođiti i/ili odvođiti sljedeće osobe (molimo navesti najviše dvije osobe):

(ime i prezime, srodstvo)

5. Svojim potpisom potvrđujem da sam u cjelini upoznat/upoznata s Uputama za sprečavanje 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 Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo od 29. travnja 2020.

(potpis roditelja/skrbnika)