

ŠOLSKI CENTER KRŠKO-SEVNICA
SREDNJA ŠOLA SEVNICA
Savska cesta 2
8290 SEVNICA

PREJETO dne:
s prilogami x
podpis:
žig zavoda:
(izpolni šola)

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

V zvezi s prejetim **OBVESTILOM** z dne 08. 05. 2020 - šole o **ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojno-izobraževalnega dela v določenem deležu v prostorih zavoda** 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 zavoda podajam**

IZJAVO

Glede mojega otroka / varovanca-ke, rojene-ga, stanuje v/na, ki je kot dijak v šol.l. 2019/2020 vključen-a v zgoraj navedeni zavod, v oddelek

izjavljam, da po svojem vedenju glede na zdravniška spričevala otroka oziroma zdravniška spričevala družinskih članov oziroma članov v mojem gospodinjstvu in razumevanju Okrožnice Ministrstva za izobraževanje, znanost in šport z dne 06.05.2020, št.: 6030-1/2020/3 oz. 603-3/2020/25 in Smernic RSK Ministrstva za zdravje z dne 05.05.2020 in 30.04.2020 (ki sem jih prejel-a) za izključitev rizičnih skupin delavcev oziroma otrok/učencev/dijakov iz delovnega/ vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih VIZ:

- ☐ **glede na osebno zdravstveno / drugo stanje otroka, zgoraj navedeni 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 varovane osebne podatke).
- ☐ **glede na osebno zdravstveno stanje otrokovih družinskih članov oziroma članov v mojem / otrokovem gospodinjstvu se zgoraj navedeni 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 varovane osebne 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 zavod.

V primeru poziva bom pristojnim organizacijam/institucijam 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 kartonu.

V/na
Dne:

osebno ime starša/skrbnika:
.....

Podpis: