

Na temelju Uputa za provedbu praktičnih vježbi, dopunske nastave, popravnih i razlikovnih ispita u srednjim školama te obrana završnog rada u srednjim strukovnim školama svibanj/lipanj 2020. donesenih dana 13. svibnja 2020. od strane Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo u suradnji s Ministarstvom znanosti i obrazovanja, Agencijom za strukovno obrazovanje i obrazovanje odraslih i Agencijom za odgoj i obrazovanje, u svojstvu roditelja daljemo sljedeću

IZJAVU

_____ upisan/a u razredni odjel _____
(ime i prezime učenika/ce)

Nema znakove akutne respiratorne bolesti koja može uključivati: povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa, nije mu/joj propisana mjera samoizolacije te da nemamo saznanja da je zaražen(a) s novim koronavirusom.

Također izjavljujemo da u slučaju postojanja gore navedenih simptoma ili saznanja da je zaražen(a) s novim koronavirusom _____ *(ime i prezime)* neće pristupiti ispitima ili vježbama, polaganju ispita niti ući u školsku ustanovu.

U _____, _____ 2020.

Vlastoručni potpis:

(roditelj ili skrbnik)

*Punoljetni učenik sam potpisuje izjavu
U slučaju postojanja skrbnika maloljetnog učenika, skrbnik potpisuje umjesto roditelja.*