

DJEĆJI VRTIĆ SMJEŠKO

Franje Tuđmana 27A, 23 234 Vir

Telefon: 023 362 730

Email:dv.smjesko.vir.infoadm@gmail.com

Web: www.vrtic-smjesko.hr

Vir, _____ 2020.

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

_____, rođeno _____ koje pohađa
(upišite ime i prezime djeteta) _____ (datum rođenja)

Dječji vrtić „Smješko“, izjavljujem za gore navedeno dijete:

1. Moje dijete ne boluje od COVID-19 i nema simptome te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, grlobolja, curenje iz nosa, glavobolja, drhtavica ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji).
da ne
2. Nitko u našem kućanstvu, ili našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i nema simptome te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, grlobolja, curenje iz nosa, glavobolja, drhtavica ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji).
da ne
3. Izjavljujem također da će obavijestiti vrtić ukoliko dijete ili netko od ukućana bude imao simptome bolesti COVID-19 (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, grlobolja, curenje iz nosa, glavobolja, drhtavica) i/ili bude pod rizikom da je mogao biti zaražen s COVID-19 te da bude u samoizolaciji.
4. Svojim potpisom potvrđujem da su oba roditelja zaposlena. Nismo u mogućnosti dijete ostaviti kod kuće pod nadzorom odrasle osobe i, usprkos preporukama HZJZ da djeca ostanu kod kuće, moramo ga/ju dovoditi u dječji vrtić.
5. Moje dijete će u vrtić i/ili iz vrtića dovoditi/odvoditi slijedeće odrasle osobe:

Ime i prezime

Srodstvo s djetetom

(maksimalno dvije osobe)

6. Ukoliko moje dijete za vrijeme boravka u dječjem vrtiću dobije simptome koji bi mogli upućivati na COVID-19 (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, grlobolja, curenje iz nosa, glavobolja, drhtavica), izjavljujem da će u najkraćem mogućem roku preuzeti dijete, te da me se kontaktira na mobilni telefon broj: _____.
7. Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao/la upute HZJZ za sprječavanje i suzbijanje epidemije COVID-19 za ustanove ranog i predškolskog odgoja, objavljene na mrežnim stranicama vrtića, da sam upoznat/a s njihovim sadržajem i pristajem na njihovu primjenu.

(potpis roditelja/skrbnika)