

Izjava staršev

ob sproščanju ukrepov za zaježitev širjenja COVID-19

Moj otrok _____ (ime in priimek otroka)

1. v zadnjih 14 dneh ni imel kateregakoli od naslednjih simptomov/znakov: povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. je bil v tem obdobju zdrav;
2. v zadnjih 14 dneh ni bil v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-CoV-2;
3. če se bodo pri mojem otroku pojavili zgoraj navedeni znaki/simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), bo otrok ostal doma.

Zavedam se, da je ob udeležbi na oratoriju in drugih programih tveganje za prenos morebitne okužbe z virusom SARS-CoV-2 večje. Z dovoljenjem za udeležbo mojega otroka na programu **sem pripravljen to tveganje sprejeti.**

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Osnovne informacije o COVID-19

Podrobna navodila za preprečevanje okužbe in več informacij na spletni strani Nacionalnega inštituta za javno zdravje:
<https://www.nijz.si/sl/koronavirus-2019-ncov>