**Mesto za prejemno štampiljko:**

**OSNOVNA ŠOLA FRANA ROŠA**

**Cesta na Dobrovo 114**

**3000 Celje**

**STARŠ / SKRBNIK: ………………..………………………….…………………………………………………………**

**stanujem v/ na …………………………………………………………………………………………….**

**tel. št.: …………………….. , e-naslov: ………………………………………………………………………………**

V zvezi s prejetim **OBVESTILOM** z dne 11. 5. 2020 o **ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojno-izobraževalnega dela v določenem deležu v prostorih OŠ Frana Roša** v času izvajanja odrejenih ukrepovzaradi zajezitve in obvladovanja epidemije *SARS-CoV-2 (COVID-19)* **v zvezi s vključitvijo mojega otroka v** **vzgojno-izobraževalni proces v prostorih OŠ Frana Roša podajam**

**IZJAVO**

glede mojega otroka / varovanca-ke ……………………………………………, rojene-ga …………………,

stanuje v/na ………………………………………, ki je kot učenec/učenka v šolskem letu 2019/2020

vključen-a v OŠ Frana Roša, v …..………………….…….. oddelek / razred

**izjavljam, da po svojem vedenju glede na zdravniška spričevala otroka oziroma zdravniška spričevala družinskih članov oziroma članov v mojem gospodinjstvu oziroma po posvetu z izbranim zdravnikom – specialistom pediatrije oz. izbranim osebnim zdravnikom ter na podlagi določil Sklepa RSK za pediatrijo z dne 30. 04. 2020** (s katerimi sem seznanjen/-a) za izključitev rizičnih skupin učencev izdelovnega/vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih VIZ – obkrožite ustrezno:

**A) glede na osebno zdravstveno stanje otroka, zgoraj naveden otrok** spada v rizičnoskupino 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 varovanje posebnih osebnih podatke)*

**B ) glede na osebno zdravstveno stanje otrokovih družinskih članov oziroma članov v mojem/otrokovem gospodinjstvu** se **zgoraj navaden otrok** v časutrajanja 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 varovanje posebnih osebnih 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 OŠ Frana Roša.

V primeru poziva bom pristojnim organizacijam/inštitucijam v dokaz tej izjavi nemudoma predložil-a vso potrebno dokumentacijo s katero razpolagam oziroma se nahaja v osebnem zdravstvenem kartonu otroka oziroma s katero razpolaga družinski član oziroma oseba v gospodinjstvu oziroma je v njegovem osebnem zdravstvenem kartonu.

V/na …………………………..

Dne: ………..………………….

Ime in priimek starša/skrbnika:

…………………………………….

Podpis: ……………………………