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

stanujoč v/ na ………………………………………………………………………………………….

V zvezi z vključitvijo mojega otroka v vzgojno-izobraževalni proces v prostorih OŠ Danila Lokarja Ajdovščina v času epidemije COVID-19 podajam

IZJAVO

da moj otrok (ime in priimek otroka) ……………………………………………, rojen-a …………………, ki je kot učenec/učenka v šolskem letu 2019/2020 vključen-a v OŠ Danila Lokarja Ajdovščina v ……….…….. razred / oddelek izjavljam, da po svojem vedenju glede na:

- zdravniška spričevala otroka ali

- zdravniška spričevala družinskih članov (članov v mojem gospodinjstvu) ali

- po posvetu z zdravnikom – specialistom pediatrije oz. osebnim zdravnikom ter

- na podlagi določil Sklepa RSK za pediatrijo z dne 30. 04. 2020 za izključitev rizičnih skupin učencev iz vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih VIZ (obkrožite ustrezno):

**A)** 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;

**B )** ne more biti vključen v neposredno vzgojno-izobraževalni proces v prostorih šole, saj bi to pomenilo velik riziko za rizično osebo v družini oziroma istem gospodinjstvu.

Prilagam naslednje dokazila:

………………………………………………………………………………………………………..…….(dokazila po presoji starša / skrbnika glede na varovanje posebnih osebnih podatkov)

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 otrokovega razrednika / razredničarko. V primeru poziva bom pristojnim organizacijam / inštitucijam v dokaz tej izjavi nemudoma predložil-a vso potrebno dokumentacijo.

V/na ………………………….. Ime in priimek starša/skrbnika:

Dne: ………..…………………. …………………………………….

Podpis: ……………………………