

## Izjava 2: Izjava o nezmožnosti ponovnega vstopa v šolo

Izjava staršev pred zahtevanim vstopom otroka v šolo  
ob sproščanju ukrepov za zaježitev širjenja COVID-19

**OSNOVNA ŠOLA KANAL**

**Gradnikova 25**

**5213 KANAL**

**STARŠ / SKRBNIK:** \_\_\_\_\_  
**stanujem v/ na** \_\_\_\_\_  
**tel. št.:** \_\_\_\_\_, **e-naslov:** \_\_\_\_\_

V povezavi s prejetim **obvestilom** z dne 11.5.2020 o **ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojnoizobraževalnega dela v določenem deležu v prostorih OŠ Kanal** v času izvajanja odrejenih ukrepov zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije SARS-CoV-2 (COVID-19) **v zvezi z vključitvijo mojega otroka v vzgojno-izobraževalni proces v prostorih OŠ Kanal** 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 Kanal, v \_\_\_\_\_ oddelek / razred.

**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 za izključitev rizičnih skupin učencev iz delovnega/ vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih VIZ izjavljam, da (obkrožite ustrezno):**

**A) zgoraj navaden otrok** 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; prilagam dokaze: \_\_\_\_\_  
(dokazi po presoji starša/ skrbnika glede na varovanje posebnih osebnih podatkov)

**B) se zaradi prevelikega tveganja za družinskega člana zgoraj navedenega otroka oziroma člana v otrokovem gospodinjstvu, zgoraj navedeni otrok** ne more vključiti v neposredno vzgojno-izobraževalni proces v prostorih zavoda; 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 Kanal. 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.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_