**IZJAVA STARŠA OZ. ZAKONITEGA ZASTOPNIKA O IZPOLNJEVANJU POGOJA P (preboleli s Covid 19)**

Spodaj podpisani: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek), stanujoč:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izjavljam, da moj sin/hčerka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ime in priimek), ki obiskuje vrtec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oddelek\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vrtca pri OŠ Orehek Kranj izpolnjuje **pogoj P** na sledeč način:

* **P:** Covid-19 je moj sin/hčerka **prebolel-a** in razpolagamo z uradnim zdravniškim potrdilom o prebolevnosti. Pogoj prebolevnosti pri omenjenem otroku velja od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpišite datum).

S podpisom te izjave:

* jamčim in prevzemam vso odgovornost za to, da so navedbe v tej izjavi resnične.

Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis starša oz. zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S podpisom te izjave se strinjam, da se podatki navedeni v tej izjavi uporabljajo z namenom, da otrokom, ki izpolnjujejo pogoj P in so zdravi, omogočimo proces vzgoje in izobraževanja v času, ko je za njihov oddelek sicer odrejena karantena. Izjavo bomo hranili do konca šolskega leta in jo nato komisijsko uničili.