



# OSNOVNA ŠOLA ČRNA NA KOROŠKEM

CENTER 142, 2393 ČRNA NA KOROŠKEM,  
TEL. 02/8704140 FAX 02/8704150  
E-MAIL: [o-crna.mb@guest.arnes.si](mailto:o-crna.mb@guest.arnes.si)  
DAVČNA ŠT.: 98266225



Starš \_\_\_\_\_ (ime in priimek)  
stanujoč \_\_\_\_\_

V zvezi s prejetim Obvestilom z dne 10. 5. 2020 o ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojno-izobraževalnega dela pod posebnimi pogoji v prostorih OŠ Črna na Koroškem v času izvajanja odrejenih ukrepov zaradi zaježitve epidemije SARS-Cov-2 (COVID-19) v zvezi z vključitvijo mojega otroka v vzgojno-izobraževalni proces v prostorih OŠ Črna na Koroškem glede mojega otroka \_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka), ki je kot učenec/učenka v šolskem letu 2019/2020 vključen v OŠ Črna na Koroškem v \_\_\_\_\_ oddelek, podajam sledečo

## IZJAVO

**Izjavljam, da po mojem vedenju glede na zdravniška spričevala otroka oz. zdravniška spričevala družinskih članov oz. 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. 4. 2020 za izključitev rizičnih skupin učencev iz vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih OŠ Črna na Koroškem (obkrožite ustrezno):**

- a) **glede na osebno zdravstveno stanje otroka, zgoraj navedeni otrok spada v rizično skupino oseb**, zaradi česar se ne more neposredno, v času trajanja epidemije COVID-19, vključiti v vzgojno-izobraževalni proces v prostorih zavoda. Prilagam dokaze (dokazi po presoji starša glede na varovanje osebnih podatkov).
- b) **glede na osebno zdravstveno stanje otrokovih družinskih članov oz. članov v mojem gospodinjstvu**, se zgoraj navedeni otrok v času trajanja epidemije COVID-19, ne more vključiti v neposredni vzgojno-izobraževalni proces v prostorih zavoda, saj bi to pomenilo velik riziko za rizične osebe v družini/istem gospodinjstvu. Prilagam dokaze (dokazi po presoji starša glede na varovanje osebnih podatkov).

To izjavo podajam pod materialno in kazensko odgovornostjo za resničnost obstoja podatkov, ki po mojem vedenju pomenijo obstoj navedenih okoliščin oz. rizičnega stanja. V primeru podaje neresnične izjave sem tudi odgovoren/-a za

kršitev obveznosti starša, da otroku zagotovi možnost izobraževanja. V primeru sprememb okoliščin, bom o tem nemudoma obvestil/-a razredničarko otroka.

V primeru poziva bom pristojnim institucijam v dokaz tej izjavi predložil/-a vso potrebno dokumentacijo, s katero razpolagam oz. se nahaja v osebni zdravstveni kartoni otroka oz. s katero razpolaga družinski član oz. oseba v gospodinjstvu oz. je v njegovem osebni zdravstveni kartoni.

Črna na Koroškem, \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša:

\_\_\_\_\_  
Podpis starša:

**Izpolnjeno izjavo oddate razredničarki do srede, 13. 5. 2020.**