



OŠ Dragutina Domjanića, Gajnice 31, 10 090 Zagreb, tel. 01/3454058
www.os-ddomjanica-zg.skole.hr, ured@os-ddomjanica-zg.skole.hr
OIB:09149352137 IBAN:HR6423600001101382323

Ja, _____, otac / majka / skrbnik
(upišite vaše ime i prezime) (zaokružite)

_____, učenika/ce _____ razreda

OŠ Dragutina Domjanića iz Zagreba, izjavljujem da

1. Moje dijete ne boluje od COVID-19 i nema niti jedan od navedenih simptoma te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji).
2. Nitko u našem kućanstvu, ili našoj obitelji ne boluje od COVID-19 i nema niti jedan od navedenih simptoma te bolesti (povišena tjelesna temperatura, respiratorni problemi, kašalj, kratki dah, ili nije pod rizikom da je moglo biti zaraženo s COVID-19, te nije u samoizolaciji)
3. Potvrđujem da su oba roditelja djeteta zaposlena. Nismo u mogućnosti dijete ostaviti kod kuće pod nadzorom odrasle osobe i, usprkos preporukama HZJZ da djeca ostanu kod kuće, moramo ga/ju dovesti u školu.

Za to jamčim svojim potpisom.

U Zagrebu _____

potpis roditelja/skrbnika