Štev.: 60309-11/2020 Črenšovci, 11. 5. 2020

**STARŠ/SKRBNIK: ………………..…………………………. stanujoč v/na …………………………………………………,**

**tel. št.: ……………………….. , e-naslov: ……………………………………………………………………………….,**

v zvezi s prejetim **OBVESTILOM** z dne 9. 5. 2020 o **ponovni vzpostavitvi izvajanja vzgojno-izobraževalnega dela v določenem deležu** **v prostorih OŠ Franceta Prešerna Črenšovci** v času izvajanja odrejenih ukrepov zaradi zajezitve in obvladovanja epidemije *SARS-CoV-2 (COVID-19)* **v zvezi s vključitvijo mojega otroka v vzgojno-izobraževalni proces v prostorih OŠ Franceta Prešerna Črenšovci podajam**

**IZJAVA O IZKLJUČITVI RIZIČNIH SKUPIN**

glede mojega otroka/varovanca-ke ……………………………………………, rojene-ga …………………, stanujočega v/na ………………………………………, ki je kot učenec/učenka v šolskem letu 2019/2020 vključen-a v OŠ **Franceta Prešerna Črenšovci**, v …..………………….…….. oddelek/razred.

**Izjavljam, da po svojem vedenju 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. 4. 2020** (ki sem ga prejel-a) za izključitev rizičnih skupin učencev iz delovnega/vzgojno-izobraževalnega procesa v prostorih VIZ – obkrožite ustrezno:

1. **glede na osebno zdravstveno stanje otroka, 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)*

1. **glede na osebno zdravstveno stanje otrokovih družinskih članov oziroma članov v mojem/otrokovem gospodinjstvu** se **zgoraj navaden otrok** v času trajanja epidemije COVID-19 ne more vključiti v neposreden vzgojno-izobraževalni proces v prostorih zavoda, saj bi to pomenilo veliko tveganje za rizično osebo v družini/istem gospodinjstvu. Prilagam dokaze:

…………………………………………………………………………………………..*(dokazi 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 védenju pomenijo obstoj navedenih okoliščin oziroma rizičnega stanja. V primeru podaje neresnične izjave sem tudi odgovoren za kršitev obveznosti starša/skrbnika, da otroku zagotovi možnost izobraževanja. V primeru sprememb okoliščin bom o tem nemudoma obvestil **OŠ Franceta Prešerna Črenšovci** .

V primeru poziva bom pristojnim organizacijam/institucijam v dokaz tej izjavi nemudoma predložil 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.

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

Dne: ………..…………………. Podpis: ……………………………