



Tehnička škola Daruvar
Gundulićeva 14, Daruvar
tel.: 043 331 082, fax.: 043 440 141

e-mail: tsd@tsd.hr

<http://www.tsd.hr>

IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA UČENIKA

Ovu izjavu daje i potpisuje roditelj/skrbnik učenika.

Ovim putem izjavljujem da će moje dijete

IME I PREZIME UČENIKA _____, RAZRED _____

pohađati nastavu (praktične vježbe, dopunska nastava, popravni i razlikovni ispiti, obrana završnog rada) od 18. svibnja 2020. godine i da ispunjava ove uvjete:

- dijete nema povišenu tjelesnu temperaturu, respiratorne simptome poput kašlja, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa
- djetetu nije propisana mjera samoizolacije, i nemam saznanja da je zaražen s novim koronavirusom te da neće pristupiti ispitima ili vježbama te ući u ustanovu ako mu bude izrečena mjera samoizolacije ili ako ću imati saznanja da je zaražen s novim koronavirusom u vrijeme polaganja ispita.
- upoznat sam s uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo za provedbu praktičnih vježbi, dopunske nastave, popravnih i razlikovnih ispita u srednjim školama te obrani završnog rada u srednjim strukovnim školama i o njima sam upoznala i moje dijete

Izjavljujem da u slučaju bilo kakve promijene u gore navedenim uvjetima neću slati dijete u školu.

Svojim potpisom jamčim istinitost podataka u ovoj izjavi.

DATUM: _____

IME I PREZIME RODITELJA: _____ POTPIS _____

IME I PREZIME SKRBNIKA: _____ POTPIS _____
(ispuniti samo ako dijete ima skrbnika)

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka davatelj ove izjave svojim potpisom daju suglasnost Tehničkoj školi Daruvar da prikuplja i obrađuje osobne podatke iz ove izjave i koristi ih samo u svrhu utvrđivanja ispunjavanja uvjeta učenika za pohađanje nastave u školi nakon 18. svibnja 2020. godine.