**Soglasje/nesoglasje k izvajanju testiranja s testi HAG za samotestiranje**

Na podlagi tretjega odstavka 8. člena Odloka o začasnih ukrepih za preprečevanje in obvladovanje okužb z nalezljivo boleznijo COVID-19 (Uradni list RS, št. 174/21 in 177/21, v nadaljnjem besedilu: Odlok)

podpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, starš oziroma skrbnik/ca učenca/ke\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_razreda Osnovne šole dr. Bogomirja Magajne Divača,

**SOGLAŠAM**  **NE SOGLAŠAM**

da se zgoraj navedeni učenec za potrebe izvajanja vzgojno-izobraževalne dejavnosti trikrat tedensko, v prostorih vzgojno-izobraževalnega zavoda, in pod nadzorom osebe, ki jo določi ravnatelj, **obvezno testira s testi HAG za samotestiranje**.

Za učence, ki izvajajo testiranje s testi HAG za samotestiranje se šteje, da izpolnjujejo pogoj PCT tudi za udeležbo v obšolskih dejavnostih.

Seznanjen sem, da se učencem, ki testiranja s testi HAG za samotestiranje ne izvajajo v skladu z veljavnim odlokom, začasno prepove zbiranje v vzgojno-izobraževalnih zavodih. Ti učenci se v skladu s sklepom ministra, pristojnega za izobraževanje, ki ureja izvajanje vzgojno-izobraževalnega dela na daljavo, izobražujejo na daljavo.

Vse informacije o izvedbi samo-testiranja na SARS-CoV-2 s hitrimi antigenskimi testi so dostopne na spletnem naslovu Ministrstva za zdravje: [www.mz.gov.si](http://www.mz.gov.si) in Nacionalnega inštituta za javno zdravje <https://www.nijz.si/sl/samotestiranje#prikaz-samotestiranja-%28posnetek%29>

Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis staršev

**Podpisano soglasje/nesoglasje mora učenec prinesti v šolo najkasneje do srede, 17. 11. 2021 oziroma prvi dan prihoda učenca v šolo.**

**IZJAVA O PREBOLEVNOSTI OZ. CEPLJENJU OTROKA**

Podpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, starš oziroma skrbnik/ca učenca/ke\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_razreda Osnovne šole dr. Bogomirja Magajne Divača,

**IZJAVLJAM, da je moj otrok**

1. polno cepljen proti COVID-19;
2. prebolel COVID-19, od okužbe pa ni minilo več kot šest mesecev.

Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis staršev

**Podpisano izjavo mora učenec prinesti v šolo najkasneje do srede, 17. 11. 2021, oziroma prvi dan prihoda učenca v šolo.**