**Izjava**/**dopuštanje ulaska u ustanovu**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_učenik/ca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_razreda,

oib\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* izjavljujem da nemam znakove akutne respiratorne bolesti koja može uključivati: povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa
* izjavljujem da mi nije propisana mjera samoizolacije, da nemam saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom te da neću ući u ustanovu ako mi bude izrečena mjera samoizolacije ili ako ću imati saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom.

U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

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

 (potpis učenika/ce)