**OŠ SELNICA**

**5. SVIBNJA 2020. GODINE**

**RAZREDNO ODJELJENJE:**

**RAZREDNICA:**

**ANKETA ZA RODITELJE O DOLASKU UČENIKA U ŠKOLU**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otac/majka/skrbnik

 *(upišite vaše ime i prezime) (prekrižiti nepotrebno)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ učenika/ce \_\_\_\_\_\_\_ razreda OŠ SELNICA

*(upišite ime i prezime djeteta) (upišite RAZREDNI odjel)*

izjavljujem da za gore navedeno dijete:

**1. MOJE DIJETE ĆE DOĆI NA NASTAVU S NAJRANIJIM POČETKOM 11. SVIBNJA 2020.**

 (sukladno odluci Stožera i Vlade RH)

DA NE

**Ukoliko je Vaš odgovor DA:**

**2.** Upoznat sam s Uputama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo za sprečavanje i suzbijanje epidemije COVID 19 za učenike koji pohađaju razrednu nastavu i Preporukom Ministarstva znanosti i obrazovanja za organizaciju rada u razrednoj nastavi i moći ću ih poštivati i primjenjivati.

DA NE

**3.** Ukoliko imate kakvu napomenu vezanu uz primjenu Uputa HZJZ i Preporuka MZO-a te okolnostima koje su specifične za Vaše dijete, molimo Vas da ih ovdje navedete:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_