

**PRIJAVA DOLASKA DJETETA U DJEČJI VRTIĆ OPATIJA
TIJEKOM TRAJANJA EPIDEMIJE COVID-19**

Ime i prezime djeteta: _____

Objekt i skupina koje dijete pohađa: _____

Potreba smještaja djeteta u vrtić je (molimo da stavite X u kvadratić):

- ☐ KONTINUIRANA (25.5.2020. – 05.6.2020.)
- ☐ POVREMENA (u tijeku navedena dva tjedan, uz najavu po uputama)

Molimo da odgovorite na sljedeća pitanja (stavite X u kvadratić):

Ima li dijete ili osobe koje su u bliskom kontaktu s njim bilo kakve respiratorne probleme (kašalj, kihanje, povišena tjelesna temperatura, kratak dah)?

- ☐ DA
- ☐ NE

Jeste li vi ili vaši bliski kontakti bili u samoizolaciji? Ukoliko jeste, molimo navedite vrijeme trajanja samoizolacije:

- ☐ DA OD _____ DO _____
- ☐ NE

Imate li odobrenje liječnika ili epidemiologa o povratku na posao?

- ☐ DA
- ☐ NE

Svojim potpisom:

- potvrđujem da je moje dijete potpuno zdravo dijete i da je iz obitelji s oba zaposlena roditelja koja u navedenom periodu rade te da nemamo drugu mogućnost zbrinjavanja djece,
- potvrđujem da sam upoznat/a s uputama o načinu postupanja u uvjetima opasnosti od zaraze bolešću COVID – 19 prije uključivanja djeteta u ustanovu.

Upitnik ispunio:

OTAC /MAJKA _____

(Ime i prezime upisati ŠTAMPANIM SLOVIMA)

Potpis: _____

U Opatiji, _____