**ZAVOD…………**

**SLUŽBA ZA …………………………………………………..**

**Izjava o mogućem riziku zaraze SARS-CoV-2 virusom**

**(za dijete ispunjava roditelj)**

**IME I PREZIME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.**   **Akutna respiratorna infekcija s ili bez temperature**

**da                    ne**

**2.**   **Bliski kontakt s osobom s potvrđenim ili vjerojatnim oboljenjem od COVID-19**

**da                    ne**

**3.**   **Jesu li su Vam određene mjere samoizolacije**

**da                    ne**

**4.**   **Razlog dolaska\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem točnost gore navedenih podataka:**

**Mjesto i datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**