

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)

podpisni starš/skrbnik/ca _____

učenca/učenke _____,

ki obiskuje _____ razred/oddelek

na Osnovni šoli IV Murska Sobota, Trstenjakova ulica 71, 9000 Murska Sobota,

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**. V kolikor je učenec odsoten na dan, ko se praviloma izvaja testiranje, se testiranje opravi naslednji dan, ko je prisoten v vzgojno-izobraževalnem zavodu.

Izjavljam, (*ustrezno označite*)

da se strinjam s samotestiranjem mojega otroka v šoli. Samotestiranje bo v ponedeljek, sredo in v petek. Seznanjen sem, da otrok mora pribor za samotestiranje, ki ga sam ali starši brezplačno prevzamemo v lekarni, prinesel s seboj na dan samotestiranja.

da se bo moj otrok iz objektivnih razlogov v ponedeljek, sredo in v petek testiral doma in bo po testiranju prinesel rezultat testa zapisan na evidenčnem listu.

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

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.**

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.

IZJAVLJAM, (ustrezno označite)

da moj otrok izpolnjuje pogoj P (prebolel/a).

da moj otrok izpolnjuje pogoj C (cepljen/a).

da se je moj otrok testiral drugje.

Otroke, ki pogoj PCT izpolnjujejo na drug način (kot prebolevniki, cepljeni ali testirani drugje), ni treba samotestirati. **V tem primeru morate šoli predložiti veljavno dokazilo o izpolnjevanju pogoja PCT, sicer bo šola domnevala, da otrok pogoja ne izpolnjuje.**

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 in Nacionalnega inštituta za javno zdravje <https://www.nijz.si/sl/samotestiranje#prikaz-samotestiranja-%28posnetek%29>

Datum: _____

Podpis staršev/skrbnikov

**Podpisano soglasje/nesoglasje mora učenec prinesiti v šolo najkasneje do torka,
16. 11. 2021 oziroma prvi dan prihoda učenca v šolo.**