

### IZJAVA UČENIKA

(*preduvjet za ulazak u ustanovu*)

Ja, \_\_\_\_\_ (*ime i prezime učenika*), \_\_\_\_\_ razred, \_\_\_\_\_ (OIB), izjavljujem da nemam znakove akutne respiratorne bolesti koja može uključivati: povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa te izjavljujem da neću pristupiti ispitima, vježbama ili praksi te uči u ustanovu ako ću u vrijeme polaganja ispita imati navedene simptome.

Ovom izjavom potvrđujem da mi nije propisana mjera samoizolacije, da nemam saznanja da sam zaražen/a s novim koronavirusom te da neću pristupiti ispitima, vježbama ili praksi te uči u ustanovu ako mi bude izrečena mjera samoizolacije ili ako ću imati saznanja da sam zaražen/a koronavirusom u vrijeme polaganja ispita/pohađanja prakse.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.

Potpis učenika:

---