

JAVNI ZAVOD SOTOČJE MEDVODE  
Ostrovharjeva ulica 4  
1215 Medvode

IZJAVA staršev otrok, ki se udeležujejo poletnega počitniškega varstva pred vstopom v  
Klub Jedro

Podpisani \_\_\_\_\_ (ime in priimek) izjavljam, da otrok (ime  
in priimek) \_\_\_\_\_

1. v zadnjih 14 dneh ni imel kateregakoli od naslednjih simptomov/znakov: povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. je bil v tem obdobju zdrav;
2. v zadnjih 14 dneh ni bil v stiku z osebo, pri kateri je bila potrjena okužba s SARS-CoV-2.
3. Če se bodo pri otroku pojavili zgoraj navedeni znaki/simptomi ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z otrokom biva v istem gospodinjstvu, bom o tem obvestil Roka Tomšiča, vodjo mladinskih programov Javnega zavoda Sotočje Medvode na telefon 041511687 ali elektronski naslov rok@zavodsotocje.si
4. soglašam z uporabo teh podatkov z namen zagotavljanja zdravja in življenja otroka in oseb, ki izvajajo počitniško varstvo.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Aleš Kalan, direktor Javnega zavoda Sotočje Medvode