



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)

podpisani _____ kot starš oziroma skrbnik/ca učenca/ke _____

iz _____ razreda osnovne šole Dob.

SOGLAŠAM

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**.

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

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.

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>

Kraj, datum: _____

Podpis staršev

Podpisano soglasje/nesoglasje mora učenec **prinesti v šolo v sredo, 17. 11. 2021**, na prvi dan samotestiranja in ga izroči v učilnici **prisotnemu strokovnemu delavcu**. V primeru, da je ta dan učenec odsoten, soglasje učenec prinese v šolo takoj prvi dan prihoda učenca v šolo.

Teste za samotestiranje učenci lahko nosijo **dnevno v šolo** ali pa jih **hranijo** s strani razrednika **določeni omari matične učilnice**.