**Osnovna šola**

**KOROŠKA BELA JESENICE**

Cesta talcev 2

4270 Jesenice

T +386 4 580 64 05

F +386 4 580 64 04

E o-korbela.kr@guest.arnes.si

www.oskoroskabela.si

Številka: 60303-23/2021/3

Datum: 15. 11. 2021

**Zadeva: Vprašalnik o izvajanju obveznega 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 \_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* SOGLAŠAM,
* NE SOGLAŠAM,

da se zgoraj navedeni učenec trikrat tedensko pod nadzorom osebe, ki jo določi ravnatelj, v prostorih vzgojno-izobraževalnega zavoda za potrebe izvajanja vzgojno-izobraževalne dejavnosti obvezno samotestira s testi HAG za samotestiranje in si dihalne poti zaščiti s kirurško masko.

Starši, katerih učenci izpolnjuje enega izmed PCT pogojev in se strinjate z uporabo zaščitne maske, lahko izberete tudi naslednjo opcijo:

* S TESTIRANJEM NE SOGLAŠAM, KER UČENEC/KA izpolnjuje PCT pogoj. PC pogoj poteče \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SOGLAŠAM PA Z OBVEZNIM NOŠENJEM ZAŠČITNE MASKE.

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

Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis staršev

Podpisan vprašalnik mora učenec prinesti v šolo najkasneje do srede, 17. 11. 2021, oziroma prvi dan prihoda učenca v šolo.