



ZAVOD.....

SLUŽBA ZA

**Izjava o mogućem riziku zaraze SARS-CoV-2 virusom
(za dijete ispunjava roditelj)**

IME I PREZIME _____

1. Akutna respiratorna infekcija s ili bez temperature
da ne

2. Bliski kontakt s osobom s potvrđenim ili vjerojatnim oboljenjem od COVID-19
da ne

3. Jesu li su Vam određene mjere samoizolacije
da ne

4. Razlog dolaska _____

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem točnost gore navedenih podataka:

Mjesto i datum _____

Potpis _____