



Zadeva: **PISNO SOGLASJE/NESOGLASJE STARŠEV/SKRBNIKOV – SAMOTESTIRANJE UČENCEV NA ŠOLI**

Podpisani starš/skrbnik učenca(ke) _____, roj: _____, stanujočega/stanujoče v _____, ki v šolskem letu 2021/2022 obiskuje _____ razred osnovne šole, dajem za svojega otroka/učenca (ustrezno obkrožite):

SOGLASJE

NE SOGLASJE

k izvajanju testiranja s testi HAG za samotestiranje na podlagi Odloka o začasnih ukrepih za preprečevanje in obvladovanje okužb z nalezljivo boleznijo COVID-19 (Ul.RS 174/2021 in 177/2021), ki se v izvaja od **17.11.2021 naprej**, za potrebe izvajanja vzgojno-izobraževalnega programa osnovne šole.

Samotestiranje se bo izvajalo v skladu s Protokolom samotestiranja v prostorih šole, s čimer so/bodo seznanjeni učenci in starši (e-asistent, spletna stran zavoda, itd.).

.....

Učenci osnovne šole in dijaki obvezno izvajajo testiranje s testi HAG za samotestiranje za potrebe izvajanja vzgojno-izobraževalnega programa, pri čemer se samotestiranje opravi v vzgojno-izobraževalnem zavodu, pod nadzorom osebe, ki jo določi ravnatelj.

Za učence osnovne šole starši oziroma drugi zakoniti zastopniki oziroma skrbniki podajo predhodno **pisno soglasje oziroma nesoglasje k izvajanju testiranja s testi HAG za samotestiranje**.

Učencem, ki testiranja s testi HAG za samotestiranje ne izvajajo v skladu z odlokom, se 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 oz. se bodo izobraževali na daljavo.

Testiranje s testi HAG za samotestiranje iz tega člena se izvaja v času, ko poteka vzgojno-izobraževalni program in se izvaja **trikrat tedensko (ponedeljek, sreda in petek)**.

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

Osebi pripada 15 testov HAG za samotestiranje na mesec, ki jih sama ali njeni starši ali zakoniti zastopniki pridobijo v lekarni po predložitvi kartice zdravstvenega zavarovanja ali po predložitvi potrdila o šolanju in osebne dokumenta, če je oseba tujec in nima kartice zdravstvenega zavarovanja. Če je oseba študent, udeleženec izobraževanja odraslih, poleg kartice zdravstvenega zavarovanja predloži tudi potrdilo o šolanju in osebni dokument.

Osebam, ki izpolnjujejo pogoj PCT, ni treba izvajati testiranja s testi HAG za samotestiranje.

Za potrebe zavoda in nemotenega dela, pa prosim obkrožite še eno od teh možnosti:

- a) **Se bo moj otrok samotestiral** (obvezno mora imeti s seboj svoj test HAG za samotestiranje – ob ponedeljkih, sredah in petkih).

- b) **Ima dokazilo statusa preboleznika**, ki ni starejše od 180 dni (P) - Obvezno priložite dokazilo o statusu.

- c) **Ima dokazilo o dokazilo o cepljenju** zoper Covid-19 (C) (Obvezno priložite dokazilo o cepljenju.)

- d) **Se bo izobraževal na daljavo**, brez prevzema kosila.

- e) **Se bo izobraževal na daljavo** in prevzel kosilo pred šolo ob 12:30 uri.

Kraj, datum

Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikov

Prosimo, da učenec izpolnjeno in podpisano izjavo o soglasju in morebitna dokazila prinese v šolo v ponedeljek, 15.11.2021, oz. najkasneje v torek, 16.11.2021 (za tiste, ki jih ne morete natisniti doma, bo v ponedeljek prejel v šoli v fizični obliki).