

## 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)

\_\_\_\_\_, razred: \_\_\_\_\_, OŠ VOJNIK \_\_\_\_\_  
(Ime in priimek otroka)

Podpisani \_\_\_\_\_ kot starš oziroma skrbnik/ca učenca/ke

**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 občolskih 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 antigenimi 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

**Podpisano soglasje/nesoglasje mora učenec prinesiti v šolo najkasneje do torika, 16. 11. 2021 oziroma prvi dan prihoda učenca v šolo.**

---

### DODATEK K IZJAVI

Otrok \_\_\_\_\_ je cepljen ali pa ima potrdilo o prebolewnosti (se mu ni potrebno testirati).

**DA**                      **NE**

Ko bo potrdilo poteklo, bomo o tem obvestili razrednika.

\_\_\_\_\_  
Podpis staršev