



Dječji vrtić Vukovar II
Kardinala Alojzija Stepinca 46
V u k o v a r
Vukovar, 30. travnja 2020. godine

Datum prijave : _____

PRIJAVA DOLASKA DJETETA U DJEČJI VRTIĆ

Ime i prezime djeteta: _____

Skupina i objekt: _____

Imam potrebu smještaja djeteta u vrtić od _____ u vremenu od _____ do _____
(datum dolaska djeteta) (vremenski period)

Potreba smještaja djeteta u vrtić je (molimo da zaokružite) **KONTINUIRANA** **POVREMENA**

Ima li dijete, ili osobe koje su u bliskom kontaktu s njim bilo kakve respiratorne probleme (kašalj, kihanje, povišena tjelesna temperatura, kratak dah)? **DA** **NE**

Jeste li vi ili vaši bliski kontakti bili u samoizolaciji? **DA** **NE**

Ukoliko jeste, molimo navedite vrijeme trajanja samoizolacije:

Imate li odobrenje liječnika ili epidemiologa o povratku na posao? **DA** **NE**

Svojim potpisom;

• Potvrđujem da je moje dijete potpuno zdravo dijete te da je iz obitelji s oba zaposlena roditelja , te da ne postoji druga mogućnost zbrinjavanja djece.

• Potvrđujem da sam upoznat s uputama o načinu postupanja u uvjetima opasnosti od zaraze bolešću COVID – 19 prije uključivanja djeteta u ustanovu.

Ime i prezime roditelja

(popuniti čitko, štampanim slovima)

Vlastoručni potpis:
