

IZJAVA

Obiskovalca(ke) šole o izpolnjevanju pogoja PCT

Spodaj podpisani(a) _____ (ime in priimek, letnica rojstva) sem seznanjen z zahtevo Odloka o načinu izpolnjevanja pogoja prebolevnosti, cepljenja in testiranja za zaježitev širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2 (Uradni list RS, št. 146/21) oziroma drugih predpisov, po katerih sem za uporabo storitev oziroma udeležbo pri dejavnostih v Republiki Sloveniji, tudi v šoli, dolžan(a) izkazati **izpolnjevanje pogoja PCT**.

V ta namen izjavljam, da ga izpolnjujem in bom dokazilo, kot je opredeljeno v prepisih, na zahtevo šole nemudoma predložil(a) na vpogled.

Zaradi zagotavljanja varnosti zdravja in preprečitve širjenja virusa bom v šoli nosil zaščitno masko in si pred vstopom v šolo razkužil roke ter v čim večji možni meri upošteval medsebojno razdaljo.

V _____, dne _____

Podpis obiskovalca(ke): _____