

**IZJAVA O SOGLASJU ZA IZVAJANJE PROSTOVOLJNEGA SAMO-TESTIRANJA
NA SARS-COV-2 V ŠOLAH MED ŠOLSKIM LETOM 2020/21**

Podlaga za izvedbo prostovoljnega samo-testiranja na SARS-CoV-2 s hitrimi antigenski testi učencev in dijakov v šoli predstavlja soglasje staršev oziroma njihovih zakonitih zastopnikov. Soglasje pomeni dovoljenje za redno tedensko izvajanje prostovoljnega samo-testiranja na SARS-CoV-2 v šoli v šolskem letu 2020/21 za učenca ali dijaka.

Izjavo o soglasju lahko kadarkoli prekličete (po pošti, elektronski pošti ali faksu na naslov šole).

Vse informacije o izvedbi prostovoljnega samo-testiranja na SARS-CoV-2 s hitrimi antigenski testi so dostopne na spletnem naslovu Ministrstva za zdravje: www.mz.gov.si.

Ime in priimek ter razred osebe/učenke-učenca, ki se testira s hitrim antigenim testom:

_____, razred _____

Prebivališče: _____

Telefonska številka ali e-naslov staršev oziroma zakonitih zastopnikov:

Podpisani/-a _____ (ime, priimek staršev),

soglašam, da _____ (ime, priimek učenca),

prostovoljno in samostojno opravi testiranje s hitrim antigenim testom na SARS-CoV-2 z odvzemom brisa.

Kraj, datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika/zakonite zastopnice

Ime in priimek (s tiskanimi črkami)

**Prosimo, da učenka-učenec podpisano izjavo o soglasju prinese v šolo
do vključno 5. 5. 2021.**