

Dječji vrtić Mali istraživač
Ede Murtića 7, Zagreb

Datum prijave : _____

PRIJAVA DOLASKA DJETETA U DJEČJI VRTIĆ MALI ISTRAŽIVAČ

Ime i prezime djeteta: _____

Skupina i objekt: _____

Imam potrebu smještaja djeteta u vrtić od _____ u vremenu od
_____ do _____

(navesti datum dolaska djeteta)

(navesti vremenski period boravka djeteta)

Potreba smještaja djeteta u vrtić je (molimo da stavite **X** u kvadratić)

- KONTINUIRANA
 POVREMENA (uz najavu po protokolu koji mi je poznat)

Molimo da odgovorite na slijedeća pitanja (stavite **X** u kvadratić) :

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

Imate nalog poslodavca za povratak na posao?

- DA
 NE

Jeste li vi ili vaši bliski kontakti bili u samoizolaciji?
trajanja samoizolacije:

- DA
_____ DO _____

- NE

Ukoliko jeste, molimo navedite vrijeme

OD

Dječji vrtić Mali istraživač
Ede Murtića 7, Zagreb

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.*

Upitnik ispunio:

OTAC /MAJKA _____

(Ime i prezime upisati ŠTAMPANIM SLOVIMA)

Potpis: _____