

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA PCT OZ. O TESTIRANJU S TESTI HAG ZA SAMOTESTIRANJE
(za udeležbo na vajah v Kazini)**

Spodaj podpisani-a _____ zakoniti zastopnik/zakonita zastopnica
otroka _____,

izjavljam, da bo moj otrok v skladu z 2. in 8. členom **Odloka o začasnih ukrepih za preprečevanje in obvladovanje okužb z nalezljivo boleznijo COVID-19** (Ur. l. RS, št. 174/21 in 177/21; v nadaljevanju: Odlok) in z drugimi veljavnimi predpisi, **redno izvajal testiranja s testi HAG za samotestiranje oziroma, da izpolnjuje pogoj prebolewnosti, cepljenosti ali testiranja (pogoj PCT)**

Testiranje s testi HAG za samotestiranje za potrebe izvajanja vzgojno-izobraževalnega programa, ki jih bo otrok opravljal-a v osnovni ali srednji šoli velja tudi za Kazino. Seznanjen-a sem, da se testiranje izvaja trikrat tedensko. Seznanjen-a sem, da se lahko udeleži treningov le v primeru, če bo rezultat vsakokratnega samotestiranja v zadnjih 48. urah negativen.

Seznanjen-a sem, da se moj otrok lahko udeležuje vaj v Kazini le v primeru, da izpolnjuje enega od naštetih pogojev.

Podpis:

V _____, dne _____

Vašo izjavo bomo hranili v Kazini do prenehanja veljavnosti ukrepov, ki določajo izpolnjevanje pogoja PCT oz. testiranja s testi HAG za samotestiranje za obisk športnih aktivnosti, vendar najdlje do konca šolskega leta 2021/2022.