



Општинска Јавна Установа – Детска градинка „ Астибо “ Штип
ул. „ Д-р Слободан Јовановски “ бр.5 тел . 032 / 397 620
email: dgastibo@gmail.com www.detskagradinkaastibo.mk

ИЗЈАВА

Јас _____, родител/старател
(име и презиме)

на _____
(име и презиме на дете)

кое е згрижено во објектот _____, изјавувам дека :
(име на објектот)

1. Моето дете нема покачена телесна температура, респираторни симптоми како што се кашлица и отежнато дишење, не е под ризик дека можело да биде во контакт со личност позитивна на COVID –19, ниту постои сомневање дека би можело да биде заразено со COVID –19 и не му е одредена изолација, за што во прилог Ви доставувам потврда од матичен лекар на детето со што ја потврдувам уредната здравствена состојба на детето.

2. Јас - Ние, родител-ите/старател-ите, како и останатите членовите на семејството, немаме покачена телесна температура, респираторни симптоми како што се кашлица и отежнато дишење, не сме под ризик дека би можеле да бидеме во контакт со личност позитивна на COVID –19, ниту постои сомневање дека би можеле да бидеме заразени со COVID –19 и не ни е одредена изолација.

3. Јас - Ние, двајцата родител-и/старател-и на детето сум-сме вработен-и и работните задачи задолжително мора да ги извршувам-е на работното место, без можност за работа од дома, за што во прилог ви доставувам-е потврди од институциите во кои сме вработени.

4. Моето дете во градинка ќе го носи и зема (Ве молиме наведете кое лице)

(име и презиме)

а по исклучок ќе го носи и зема (Ве молиме наведете кое лице)

(име и презиме)

5. Време на доаѓање на детето во градинка _____
Време на заминување на детето од градинка _____

6. Со својот потпис потврдувам дека во целост сум запознаен/а со Протоколот за активности во установите за згрижување и воспитание на деца по престанување на траењето на вонредната состојба, донесен од страна на Владата на РСМакедонија.

Штип _____

(потпис на родителот/старателот)