



Šentilj pod Turjakom 1, 2382 Mislinja
T: +386(2)8856610
o-mislinja.mb@guest.arnes.si
<http://osmislinja.si>

IZJAVA

O IZPOLNJEVANJU POGOJA PCT

za obiskovalce ob vstopu v šolo

Podpisani _____, prisoten v prostorih

(ime in priimek)

Osnovne šole Mislinja/Podružnične šole Dolič dne, _____,

z namenom _____

IZJAVLJAM,

da na dan obiska zavoda izpolnujem PCT pogoj, skladno s trenutno veljavnim Odlokom o načinu izpolnjevanja pogoja prebolewnosti, cepljenja in testiranja za zajezitev širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2.

S podpisom potrjujem resničnost podane izjave, ki jo lahko kadarkoli podkrepim z ustreznim dokazilom.

Mislinja, dne _____

Podpis: _____

S podpisom te izjave se strinjam, da se podatki, navedeni na tej izjavi, uporabijo za namene preprečevanja širjenja okužbe z novim COVID-19 in se hranijo v dokumentaciji Osnovne šole Mislinja, ki je potrebno za doseg navedenega namena.