

Spoštovani starši, skrbniki, rejniki in drugi obiskovalci naše šole,

V skladu s 6. členom Odloka o načinu izpolnjevanja pogoja prebolewnosti, cepljenja in testiranja za zajezitev širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2 (Uradni list RS, št. 147/21) morajo vsi obiskovalci Osnovne šole Koper (starši, skrbniki, rejniki itd.), ki bodo prišli v šolo na roditeljski sestanek, govorilne ure, sejo sveta staršev ali sejo sveta zavoda, za vstop v našo šolo **izpolnjevati pogoj PCT**, torej prebolewnosti, cepljenosti ali testiranja, zato vas naprošamo, da izpolnite in podpišete predmetno izjavo:

## IZJAVA OBISKOVALCA OSNOVNE ŠOLE KOPER O IZPOLNJEVANJU POGOJA PCT

podpisani-a \_\_\_\_\_ izjavljam, da skladno s 6. členom Odloka o načinu izpolnjevanja pogoja prebolewnosti, cepljenja in testiranja za zajezitev širjenja okužb z virusom SARS-CoV-2 (Uradni list RS, št. 147/21) **izpolnjujem pogoj PCT** in razpolagam z enim od spodaj navedenih dokazil, ki ga lahko odgovorni ali pooblašteni osebi šole ob prihodu v prostore šole tudi pokažem, in sicer:

1. z dokazilom o negativnem rezultatu testa PCR, ki ni starejši od 72 ur od odvzema brisa, ali testa HAG, ki ni starejši od 48 ur od odvzema brisa;
2. z digitalnim COVID potrdilom EU v digitalni ali papirnati obliki, opremljenim s kodo QR (v nadaljnjem besedilu: EU DCP);
3. z digitalnim COVID potrdilom tretje države v digitalni ali papirnati obliki, opremljenim s kodo QR, ki vsebuje vsaj enake podatke kot EU DCP in ga je pristojni zdravstveni organ tretje države izdal v angleškem jeziku;
4. z dokazilom o cepljenju zoper COVID-19, s katerim izkazujem, da sem prejel-a:
  - drugi odmerek cepiva Comirnaty proizvajalca Biontech/Pfizer, cepiva Spikevax (COVID-19 Vaccine) proizvajalca Moderna, cepiva Sputnik V proizvajalca Russia's Gamaleya National Centre of Epidemiology and Microbiology, cepiva CoronaVac proizvajalca Sinovac Biotech, cepiva COVID-19 Vaccine proizvajalca Sinopharm, cepiva Vaxzevria (COVID-19 Vaccine) proizvajalca AstraZeneca ali cepiva Covishield proizvajalca Serum Institute of India/AstraZeneca oziroma kombinacijo dveh cepiv iz te alineje. Dokazilo se pridobi takoj po prejetem drugem odmerku;
  - odmerek cepiva COVID-19 Vaccine Janssen proizvajalca Johnson in Johnson/Janssen-Cilag. Dokazilo se pridobi z dnem cepljenja;
5. z dokazilom o pozitivnem rezultatu testa PCR, ki je starejši od deset dni, razen če zdravnik presodi drugače, vendar ni starejši od 180 dni;
6. z dokazilom o prebolewnosti iz prejšnje točke in dokazilom o cepljenju iz 4. točke te izjave, s katerim dokazujem, da sem bil-a v obdobju, ki ni daljše od 180 dni od pozitivnega rezultata testa PCR oziroma od začetka simptomov, cepljen-a z enim odmerkom cepiva iz prve alineje 4. točke te izjave. Zaščita se vzpostavi z dnem cepljenja.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_

S podpisom te izjave se strinjam, da se moji osebni podatki, navedeni na tej izjavi, uporabijo izključno za namene preprečevanja in zajezitve širjenja okužbe z virusom SARS-CoV-2 in se hranijo v prostorih Osnovne šole Koper, največ za obdobje 30 dni. Po tem roku bo izjava uničena.