



_____ (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

_____ (srodstvo)

_____ (adresa)

_____ (kontakt)

_____ (e – mail)

_____ (datum)

Predmet – ZAHTJEV ZA DNEVNI IZLAZAK IZVAN USTANOVE

Poštovani,

molim vas da se odobri izlazak za (upisati ime i prezime korisnika / korisnice)

_____ izvan ustanove zbog

_____ u trajanju od _____ do _____ .

Svojim potpisom jamčim da ja i ostali članovi kućanstva nemamo respiratorne simptome ili druge simptome bolesti vezane uz COVID – 19 (SARS-CoV-2) , da nisam u samoizolaciji, da nisam bio/la u kontaktu sa zaraženom osobom, nisam bio/ la u inozemstvu i nisam ostvario/la kontakt s osobama koje dolaze iz inozemstva. Također potvrđujem da sam upoznat/a sa svim mjerama i postupcima za suzbijanje i sprječavanje epidemije COVID -19.

S poštovanjem.

(vlastoručni potpis)