



\_\_\_\_\_ (ime i prezime podnositelja zahtjeva) \_\_\_\_\_ (srodstvo)

\_\_\_\_\_ ( adresa )

\_\_\_\_\_ ( kontakt )

\_\_\_\_\_ ( e – mail )

\_\_\_\_\_ ( datum )

**Predmet – ZAHTJEV ZA 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 )