

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA PCT OZ. O TESTIRANJU S TESTI HAG ZA SAMOTESTIRANJE

Spodaj podpisani-a _____, učenec/učenka Glasbene šole Tržič izjavljam, da bom skladno z določbama 2. in 8. člena **Odloka o začasnih ukrepih za preprečevanje in obvladovanje okužb z nalezljivo boleznijo COVID-19** (Ur. l. RS, št. 174/21 in 177/21; v nadaljevanju: Odlok) in z drugimi veljavnimi predpisi, **redno izvajal testiranja s testi HAG za samotestiranje oziroma da izpolnujem pogoj prebolewnosti, cepljenosti ali testiranja (pogoj PCT)**, 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 prejemu drugemu 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,
7. s testiranjem s testi HAG za samotestiranje za potrebe izvajanja vzgojno-izobraževalnega ali študijskega programa, ki jih bom opravljal-a v srednji šoli oz. fakulteti. Seznanjen-a sem, da se testiranje izvaja trikrat tedensko. Seznanjen-a sem, da lahko pridem v glasbeno šolo le v primeru, če bo rezultat vsakokratnega samotestiranja v zadnjih 48. urah negativen.

Seznanjen-a sem, da v kolikor ne izpolnujem pogoja PCT oziroma se ne bom testiral-a s testi HAG za samotestiranje v skladu z veljavnimi predpisi, da pouka v Glasbeni šoli Tržič ne morem obiskovati. Seznanjen-a sem, da se bo v tem primeru izvajal pouk na daljavo.

Podpis:

V _____, dne _____
