

**Izjava o soglasju za izvajanje prostovoljnega samo-testiranja na SARS-CoV-2 v šolah med  
šolskim letom 2020/21**

Podlaga za izvedbo prostovoljnega samo-testiranja na SARS-CoV-2 s hitrimi antigenskimi testi učencev in dijakov v šoli predstavlja soglasje staršev oziroma njihovih zakonitih zastopnikov. Soglasje pomeni dovoljenje za redno tedensko izvajanje prostovoljnega samo-testiranja na SARS-CoV-2 v šoli v šolskem letu 2020/21 za učenca ali dijaka.

Izjavo o soglasju lahko kadarkoli prekličete (po pošti, elektronski pošti ali faksu na naslov šole).

Vse informacije o izvedbi prostovoljnega samo-testiranja na SARS-CoV-2 s hitrimi antigenskimi testi so dostopne na spletnem naslovu Ministrstva za zdravje: [www.mz.gov.si](http://www.mz.gov.si).

Ime in priimek osebe, ki se testira s hitrim antigenim testom:

\_\_\_\_\_

Prebivališče: \_\_\_\_\_

Telefonska številka/e-naslov staršev oziroma zakonitih zastopnikov:

\_\_\_\_\_

Podpisani/-a \_\_\_\_\_ soglašam, da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, prostovoljno in samostojno opravi testiranje s hitrim antigenim testom na SARS-CoV-2 z odvzemom brisa.

\_\_\_\_\_  
Kraj, datum

\_\_\_\_\_  
Podpis zakonitega zastopnika/zakonite zastopnice

\_\_\_\_\_  
Ime in priimek (s tiskanimi črkami)

Prosimo, da učenec/dijak podpisano izjavo o soglasju prinese v šolo oz. jo pošlje na e naslov šole:  
[info-konjice-zrece@guest.arnes.si](mailto:info-konjice-zrece@guest.arnes.si)