



**OSNOVNA ŠOLA JOŽETA MOŠKRIČA**

**JARŠKA CESTA 34, LJUBLJANA**

Telefon: 541-61-65

e-mail: [tajnistvoo@jozmos.si](mailto:tajnistvoo@jozmos.si)

<http://www.o-jozmos.lj.edus.si/>



## IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA »PCT«-OBISKOVALCI

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_

**obiskovalec OŠ Jožeta Moškriča, Jarška 34, 1000 Ljubljana,**

vzrok obiska: \_\_\_\_\_

izjavljam, da izpolnjujem pogoj PCT (preboleli, cepljeni, testirani) z enim od spodaj navedenih potrdil in/ali dokazil:

1. Dokazilo o negativnem rezultatu testa na virus SARS-CoV-2 s testom PCR ali testom HAG, ki ni starejši od 7 dni od odvzema brisa.
2. Dokazilo o cepljenju zoper COVID-19.
3. Dokazilo o pozitivnem rezultatu PCR, ki je starejši od 10 dni (razen, če zdravnik presodi drugače), vendar ni starejši od 6 mesecev.
4. Potrdilo zdravnika o prebolelosti COVID-19 in od začetka simptomov ni minilo več kot 6 mesecev.

Ljubljana, dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_