**Izjava stanovalca za zajezitev širjenja COVID-19 (februar 2021)**

Izjavljam, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek stanovalca),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dom in soba), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (številka pogodbe):

1. V zadnjih 14 dneh nisem imel kateregakoli od naslednjih simptomov/znakov: povišana telesna temperatura, kašelj, glavobol, slabo počutje, boleče žrelo, nahod, težko dihanje (občutek pomanjkanja zraka), driska oz. sem bil v tem obdobju zdrav.

2. V zadnjih 14 dneh nisem bil v stiku z osebo, ki bi kazala zgoraj navedene znake.

3. Če se bodo pri meni pojavili zgoraj navedeni simptomi/znaki ali bo potrjena okužba s SARS-CoV-2 pri osebi, ki z menoj biva v istem gospodinjstvu (najpogosteje družinski član), bom ostal doma.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Izjava stanovalca o izpolnitvi pogoja izjem laboratorijskih vaj ali individualnega pouka (februar 2021)**

Izjavljam, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek stanovalca),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dom in soba), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (številka pogodbe):

 sem študent, ki v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_opravljam laboratorijske vaje

 sem študent, ki imam v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_individualni pouk

Izjavi stanovalca o izpolnitvi pogoja izjem laboratorijskih vaj ali individualnega pouka (februar 2021) prilagam obvezno dokazilo visokošolskega zavoda.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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