



**REPUBLIKA HRVATSKA
GRAD ZAGREB
GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE**

KLASA: 602-01/20-01/221

URBROJ: 251-10-12-20-5

Zagreb, 26. studenog 2020.

IV. GIMNAZIJA
XI. GIMNAZIJA
XII. GIMNAZIJA
PRIRODOSLOVNA ŠKOLA VLADIMIRA PRELOGA
ELEKTROTEHNIČKA ŠKOLA
OBRTNIČKA ŠKOLA ZA OSOBNE USLUGE
ŠKOLA ZA MONTAŽU INSTALACIJA I METALNIH KONSTRUKCIJA

PREDMET: testiranje učenija na COVID-19

Poštovane ravnateljice / poštovani ravnatelji,

Grad Zagreb u suradnji s Nastavnim zavodom za javno zdravstvo dr. Andrija Štampar i Institutom za medicinska istraživanja i medicinu rada namjerava provesti preliminarno istraživanje o prevalenciji koronavirusa među učenicima i zaposlenicima osnovnih i srednjih škola kako bi se na reprezentativnom uzorku dobile pouzdane informacije o mogućoj prisutnosti koronavirusa u zagrebačkim odgojno-obrazovnim ustanovama.

Za testiranje učenika koristit će se brzi antigenski testovi visoke pouzdanosti. Testiranje će provoditi djelatnici Nastavnog zavoda za javno zdravstvo dr. Andrija Štampar u vremenu od 30. studenog do 4. prosinca 2020. godine. U svakoj od škola testirat će se ukupno 120 učenika iz različitih razreda te 20 zaposlenika. Molimo vas da od roditelja svih učenika zatražite suglasnosti za navedeno testiranje. Uzorak od 120 učenika, koji će pristupiti testiranju, birate samostalno metodom slučajnog odabira vodeći računa o ravnomjernoj zastupljenosti učenika različitih razreda. Suglasnosti roditelja i zaposlenika ne dostavljate ovom Uredu, već ih zadržavate u školi. Prijedloge suglasnosti dostavljamo vam u privitku ovog dopisa.

Molimo vas da po završetku odabira učenika i zaposlenika, koji će pristupiti testiranju, popise istih **dostavite ovom Uredu u tablici iz privitka**. Na popisu učenika odabranih za testiranje potrebno je navesti ime i prezime učenika, razred te datum rođenja, a na popisu odabranih djelatnika ime i prezime osobe te datum rođenja. Navedeni podaci potrebni su Nastavnom zavodu za javno zdravstvo dr. Andrija Štampar za evidentiranje i označavanje uzoraka te klasificiranje dobivenih rezultata.

Zbog kratkoće rokova, molimo vas da od roditelja učenika žurno zatražite potrebne suglasnosti te ovom Uredu dostavite cjelovite popise elektroničkim putem na adresu: petar.hokman@zagreb.hr najkasnije **do petka, 27. studenog 2020. do kraja radnog dana**. O točnom datumu i vremenu testiranja obavijestit ćemo vas naknadno.

Unaprijed vam se zahvaljujemo na suradnji.

S poštovanjem,



**Istraživanje o prevalenciji koronavirusa među učenicima i zaposlenicima
osnovnih i srednjih škola**

SUGLASNOST ZA SUDJELOVANJE UČENIKA

Grad Zagreb u suradnji s Nastavnim zavodom za javno zdravstvo dr. Andrija Štampar i Institutom za medicinska istraživanja i medicinu rada provodi preliminarno istraživanje o prevalenciji koronavirusa među učenicima i zaposlenicima osnovnih i srednjih škola kako bi se na reprezentativnom uzorku dobile informacije o mogućoj prisutnosti koronavirusa u zagrebačkim odgojno-obrazovnim ustanovama. Za testiranje učenika koristit će se brzi antigenski testovi visoke pouzdanosti. Testiranje će provoditi djelatnici Nastavnog zavoda za javno zdravstvo dr. Andrija Štampar. U vezi navedenoga, molimo roditelje za suradnju i da dozvole testiranje djece na virus COVID-19. Roditelji svoj pristanak potvrđuju potpisivanjem suglasnosti u nastavku.

Dajem pristanak da moje dijete _____ (ime i prezime djeteta),
učenika/ca _____ (navesti razred) _____
(navesti naziv škole) sudjeluje u provođenju preliminarnog istraživanja o prevalenciji koronavirusa među učenicima i zaposlenicima osnovnih i srednjih škola.

U Zagrebu, _____ 2020.

**Istraživanje o prevalenciji koronavirusa među učenicima i zaposlenicima
osnovnih i srednjih škola**

SUGLASNOST ZA SUDJELOVANJE DJELATNIKA

Grad Zagreb u suradnji s Nastavnim zavodom za javno zdravstvo dr. Andrija Štampar i Institutom za medicinska istraživanja i medicinu rada provodi preliminarno istraživanje o prevalenciji koronavirusa među učenicima i zaposlenicima osnovnih i srednjih škola kako bi se na reprezentativnom uzorku dobole informacije o mogućoj prisutnosti koronavirusa u zagrebačkim odgojno-obrazovnim ustanovama. Za testiranje djelatnika koristit će se brzi antigenski testovi visoke pouzdanosti, a provodit će ga djelatnici Nastavnog zavoda za javno zdravstvo dr. Andrija Štampar.

Molimo djelatnike škola da sudjeluju u istraživanju te da svoj pristanak potvrde potpisivanjem suglasnosti u nastavku.

Ja, _____ (ime i prezime djelatnika),
zaposlena/zaposlen u _____ (navesti naziv
škole) ovime dajem pristanak za sudjelovanje u provođenju preliminarnog istraživanja o
prevalenciji koronavirusa među učenicima i zaposlenicima osnovnih i srednjih škola.

U Zagrebu, _____ 2020.