

Št. :

Datum:

## **IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA »PCT« za obiskovalce v Glasbeni šoli Nazarje**

Spodaj podpisani/-a

\_\_\_\_\_  
IME IN PRIIMEK

\_\_\_\_\_  
TELEFONSKA ŠTEVILKA

obiskovalec v Glasbeni šoli Nazarje

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 HAG, ki ni starejši od 48 ur od odvzema brisa
2. Dokazilo o negativnem rezultatu testa na virus SARS-CoV-2 s testom PCR, ki ni starejši od 72 ur od odvzema brisa
3. Dokazilo o cepljenju zoper COVID-19
4. Dokazilo o pozitivnem rezultatu testa PCR, ki je starejši od 10 dni, razen če zdravnik presodi drugače, vendar ni starejši od šest mesecev
5. Potrdilo zdravnika o prebolelosti COVID-19 in od začetka simptomov ni minilo več kot šest mesecev.

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

Glasbena šola Nazarje zbira podatke izključno z namenom posredovanja evidenc NIJZ-ju v primeru pojava okužbe Covid-19.