



**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 HAG testa na virus SARS-CoV-2, ki ni starejši od 48 ur od odvzema brisa.
2. Dokazilo o negativnem rezultatu PCR testa na virus SARS-CoV-2, ki ni starejši od 72 ur od odvzema brisa.
3. Dokazilo o cepljenju zoper COVID-19, ki ni starejše od 270 dni.
4. Dokazilo o cepljenju s poživitvenim odmerkom, ki velja neomejeno
5. Dokazilo o pozitivnem rezultatu PCR, ki je starejši od 10 dni (razen, če zdravnik presodi drugače), vendar ni starejši od 180 dni.

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

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