

**PRIGLASITEV ODSOTNOSTI OD ŠTUDIJSKIH OBVEZNOSTI »V ŽIVO«**  
OB IZVAJANJU UKREPOV ZA ZAJEZITEV ŠIRJENJA COVID-19

\_\_\_\_\_, študent/-ka Visoke šole za varstvo okolja,  
(ime in priimek)

--	--	--	--	--	--	--	--

(vpisna številka)

izjavljam, da:

1. so se pri meni pojavili znaki/simptomi okužbe z virusom SARS-CoV-2 in moram po posvetu z izbranim ali dežurnim zdravnikom ostati doma in omejiti stike z drugimi ljudmi ali
2. je pri meni potrjena okužba z virusom SARS-CoV-2 ali
3. mi je bila odrejena samoizolacija ali karantena.

Zaradi tega v obdobju od danes do predvidoma \_\_\_\_\_ ne morem  
(prosimo, vpišite datum)  
opravljati študijskih obveznosti »v živo«.

*Visoka šola za varstvo okolja, kot upravljavec, bo z vašimi osebnimi podatki ravnala skladno z veljavno zakonodajo na področju varstva osebnih podatkov.*

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

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