ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/ата: …………………………………………………………………………………………………….

*(посочват се трите и имена на родителя)*

в качеството на родител на……………………………………………………………………………………………..

*(посочват се трите и имена на детето)*

от група …………………………………………………………………………………………………………………………….

*(посочват се групата)*

**Запознат/а съм, че:**

• не съм длъжен/а да подновя посещението на детето си на детска градина/ясла и решението да го направя е изцяло мое

• детската градина осигурява спазването на всички необходими хигиенни изисквания за защита на здравето и живота на детето ми и на всички останали деца, но не може да даде гаранции за неразпространение на заразни заболявания, в т.ч. и COVID-19

• трябва да следя температурата на детето си, да го оставя вкъщи и да се консултирам с личния лекар при температура, по висока от 37.3 °С и или грипоподобни симптоми.

• следва да се обърна към личния лекар при поява на симптоми на заболяване и да заведа детето в детската градина само след преценката на лекаря. че е безопасно.

• при необходимост от консултация с екипа на детската градина/ясла да я осъществя при възможност на открито, при спазване на физическа дистанция и използване на лични предпазни средства.

• е необходимо да съдействам за изпълняване на предприетите от детската градина/ясла противоепидемични мерки и контрол за спазването им с цел опазване здравето на децата и служителите, в т ч правилата за физическа дистанция във и извън институцията

**Декларирам, че:**

• приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните нравила на детската градина/ясла за работа в условията на извънредна епидемиологична ситуация на територията на страната.

• не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразно болни

• не ми е известно член на моето семейство .да е заразен с COVID-19

• при промяна на декларираните обстоятелства относно здравословното състояние на детето ми веднага ще уведомя .директора на детската градина и ще преустановя посещението му на детската градина.

Дата:…………………………….. Подпис:………………………………………..