

ДГ№6 „Палечко“ с яслена група – ВАРНА

ул. „Т.Влайков“ №71 тел.052/613 143

e-mail: pale4ko1947@abv.bg

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/ата.....

/трите имена на родител/

в качеството си на родител на.....

/трите имена на детето/

отгрупа в ДГ№6 „Палечко“

Запознат/а съм , че

- не съм задължен/а да подновя посещенията на детето си на детска градина 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 грипозни симптоми
- следва да се обърна към личния лекар при проява на симптоми на заболяване и да заведа детето в детската градина само след преценка на лекаря, че е безопасно
- при необходимост от консултация с екипа на детската градина да я осъществя при възможност на открито, при спазване на физическа дистанция и използване на лични предпазни средства
- е необходимо да съдействам за изпълнение на предприетите от детската градина противоепидемични мерки и контрол за спазването им с цел опазване здравето на децата и служителите, в т.ч. правилата за физическа дистанция.

Декларирам, че:

- приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на детската градина за работа в условията 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 от семейството 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 посещенията му на детска градина.

Дата:.....

Подпис:.....