

ДЕТСКА ГРАДИНА №17 „ИГЛИКА”**6300,гр.Хасково,ул.”Генерал Скобелев” №11,038/624624,0885123047,iglika_a@abv.bg**

Долуподписаният/ата.....
(посочват се трите имена на родителя)

в качеството на родител на.....
(посочват се трите имена на детето)

от.....
(посочва се група)

Запознат/а съм, че:

- не съм задължен/а да подновя посещенията 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°C 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 изпълнение 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 правила на детската градина/ясла за работа в условия 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 посещенията му на детската градина.

Дата:.....

Подпис:.....

