



ДЕТСКА ГРАДИНА "МИР" - С. АЙДЕМИР, ОБЩ . СИЛИСТРА

Ул. "Сокол" №10, тел: 086 75 20 79, odz_aidemir@abv.bg , www.dgmir-aydemir.com

Вх. №.....

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

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: