

**ДЕТСКА ГРАДИНА „СЛЪНЧЕВО ДЕТСТВО”**

Сопот, ул. „Ганчо Попниколов ” № 19 тел.: 0885345131; e-mail: cdg2\_sopot@abv.bg

**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:**

- ☐ 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 грипозни 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 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 във и извън институцията

**Декларирам, че:**

- ☐ приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на детската градина за работа в условия на извънредна епидемиологична ситуация на територията на страната
- ☐ не ми е известно детето ми да е имало признаци на заразно заболяване през последните 14 дни
- ☐ 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: .....