**ДЕТСКА ГРАДИНА № 19 ,,ЩУРЧЕ,, ГР.ХАСКОВО**

***Ул.,,Пролетарска,, № 5 тел.038/62 25 17 e –mail : sdg19\_h@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 и сграда )*

Запознат/а съм, че:

* не съм задължен/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 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
* не ми е известно член от моето семейство да е контактувал съсзавърнали се от чужбина / рискови държави/ с висок риск на зарязаване от COVID-19
* не сме пътували в рискови държави с висок ръст на 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: ………………………