



Детска градина № 34 „Лястовичка” /с яслена група/
гр. Варна , ж.к.Възраждане I, до бл. 3
Тел. 052 500 - 343 e-mail: dg34_liastovichka@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:

1. не съм задължен/а да подновя посещенията на детето си на детска градина и решението да го направя е изцяло мое;
2. 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;
3. 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;
4. 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;
5. 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;
6. 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 в и извън институцията

Декларирам, че:

- приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и „Вътрешни правила за организиране на дейностите след възстановяване на приема на деца в условията на COVID-19 в ДГ №34 „Лястовичка“ (с яслена група);
- не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразно болно;
- 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: