ДЕТСКА ГРАДИНА №36

„МОРСКА ЗВЕЗДИЦА“

Варна, ж.к. „Младост”, срещу бл.153

052 801 405; odz15mira@abv.bg

ЕИК: 000086889

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният/ата ………………………………………………………………………………………………

/трите имена/

В качеството си на родител на ……………………………………………………………………………………………

/имена на детето/

От ………………………………………………..

/посочва се от коя група/

Запознат/а съм че:

* Не съм задължен да подновя посещението на детето си в детската 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 всеки ден и ако е над 37,3 С, да го оставя вкъщи и да се консултирам с личен лекар.
* Следва да се обърна към личен лекар при поява на симптоми на заболяване и да заведа детето в детската градина само след преценка на лекаря, че е безопасно
* При необходимост от консултация с екипа на детското заведение, да осъществя срещата 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 на здравето на децата и служителите, в т.ч. правилата за физическа дистанция в и извън институцията.

Декларирам че:

* Запознат съм с новите правила действащи в детското заведение за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на ДГ № 36 „Морска зведица“ за работа в условия на извънредна епидемиологична ситуация на територията на страната.
* Приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на ДГ № 36 „Морска звездица“ за работа в условия на извънредна епидемиологична ситуация на територията на страната.
* Не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразноболни в последните 14 дни.
* 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 незабавно ще уведомя персонала на детската градина и ще преустановя посещението му в детската градина.

Дата: ……………………. подпис : / име на родител /