

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният

/име, презиме, фамилия/

тел.

Родител/настойник на.....

име, презиме, фамилия на детето

от група

ДЕКЛАРИРАМ че,

1. Запознат/а съм, че ще водя детето в детската градина клинично здраво.
2. Детето ми не е в контакт с хора под карантина, в изолация и свързано с рискови групи, които пътуват или са се върнали от чужбина.
3. Никой от семейството не е бил в контакт със заразно болени, включително и от COVID-19.
4. Заявявам, че никой детето ми няма следните симптоми:
 - Признаци на остро респираторно заболяване;
 - Температура;
 - Главоболие;
 - Болки в гърлото;
 - Суха/влажна кашлица и др.
5. Запознат/а съм с препоръките и изискванията на детската градина, свързани с дневния ритъм на детето :
 - Филтър;
 - Прием;
 - Хранене;
 - Престой/занимания;
 - Изпращане .
6. Съгласен/а съм детето ми да бъде приемано и изпращано ежедневно на съответния вход на детската градина.
7. Задължавам се да осигуря постоянен контакт с пълнолетен член от семейството и при сигнал от медицинско лице или учител да се отзова своевременно за вземане на детето от детска градина.
8. Заявявам, че в качеството си на родител, ще подготвя своето дете да се самообслужва и да спазва въведените противоепидемични мерки.
9. Запознат/а съм, че детето ми ще пребивава по-голяма част от дневния режим на открито.
10. Наясно съм, че при установяване на случай на коронавирус в детската градина, всички ще бъдат под карантина – педагогически, непедагогически персонал, деца и родители.
11. Наясно съм, че ако детето ми е с хронично заболяване, нося отговорност при последствия за здравето му в случай на зараза с COVID – 19.
12. Съгласна съм, че приемът в детската градина ще бъде по график.
13. Съгласен/а съм да спазвам въведените противоепидемични мерки в ДГ „Звезда“ и да не излагам себе си и детето си на риск.
14. Наясно съм, че опасността от заразяване не е отминала.
15. Заявявам, че нося отговорност за обявените в настоящата декларация данни за здравословно състояние и гарантирам, че са верни и действителни.
16. Информирани/а съм, че в случай на укриване на обстоятелства и информация ще нося отговорност за последствията.

Дата:202... г.

Декларатор:.....

Град: Русе

/ /