**ДЕТСКА ГРАДИНА „ЯВОР“ ГАБРОВО**

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

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

*(трите имена на родителя)*

в качеството на родител на …………………………………………………………………..….

*(трите имена на детето)*

Запознат/а съм, че:

* не съм задължен/а да подновя посещението на детето си на детска градина 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, 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 в 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 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 посещението му на детската градина**.

Дата: ……………………… Подпис: ………………………