**ДЕТСКА ГРАДИНА № 51 “ЩУРЧЕ”**

София 1309, район “Илинден”, ул. “Цар Симеон” № 271, e-mail:shturche\_51@mail.bg

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

Долуподписаният/ата

......................................................................................................................................................,

*(посочват се трите имена на родителя)*

в качеството на родител на

......................................................................................................................................................,

*(посочват се трите имена на детето)*

от група ………………………………………………………………………………………,

**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/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 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: ………………**