



ДЕТСКА ГРАДИНА № 4



6400 Димитровград, ул. "Капитан Петко Войвода" №19, тел: 0391/6 46 51,
e-mail: odz4_dimitrovgrad@abv.bg

Декларация за информирано съгласие на родител/настойник за посещение на дете в ДГ във връзка с постановената епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID -19 на територията на Република България

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният: тел.

/име, презиме, фамилия/

Родител/настойник на от

/име, презиме, фамилия на детето/

/детска градина и 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 боледувал и не е бил в контакт с болен от COVID-19.
4. Заявявам, че никой от семейството ми няма следните симптоми:
 - Температура;
 - Главоболие;
 - Болки в гърлото;
 - Суха 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 възрастен член от семейството и при сигнал от медицинско лице или учител да се отзова своевременно за прибирането му 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 в зависимост от атмосферните условия.
10. Наясно съм, че при установяване на случай на коронавирус в детската градина, всички ще бъдат под 14- дневна карантина – педагогически, непедагогически персонал, деца и родители.
11. Запознат/а съм, че децата в групата ще бъдат ограничен брой в група според указанията на МЗ.
12. Наясно съм, че ако детето ми е с хронично заболяване, нося отговорност при последствия за здравето му.
13. Съгласна съм, че приемът в детската градина ще бъде от 7,00 ч. до 8,30 ч., а вземането до 18,00 часа.
14. Съгласен/а съм да спазвам противоепидемични мерки и да не излагам себе си и детето си на риск.
15. Наясно съм, че опасността от заразяване не е отминала и детето ми ще посещава детската градина по мое желание и на моя отговорност.
16. Заявявам, че нося отговорност за обявените в настоящата декларация данни за здравословно състояние и гарантирам, че са верни и действителни.
17. Информирани/а съм, че в случай на укриване на обстоятелства и информация ще нося отговорност за последствията.

СЪОБЩАВАМЕ ВИ:

- Няма правила и мерки, които могат да се приложат и да гарантираме, че детето Ви няма да се зарази !
- Не ползвайте обществен транспорт !

Дата:.....

Декларатор:.....

Град:.....

/ /