***Детска градина №20 „Бриз“/със специални групи/***

*Адрес: 9005 гр. Варна м-ст „ Салтанат” 83 Тел.:+359 52 988 424 ; 988 098*

*e-mail:log@gbg.bg ;* [*www.dg-20briz.com*](http://www.dg-20briz.com)

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ / ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

(посочват се трите имена на родителя)

в качеството на родител на:....................................................................................................................

(посочват се трите имена на детето)

от ………………………(посочва се група)

Съгласен/а и запознат/а съм, че:

* решението за посещение на детето ми на детска градина е изцяло мое
* ДГ №20 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 Детска градина №20 за работа в условия на извънредна**
* **епидемиологична обстановка на територията на страната**
* **не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразно болни през последните 14 дни**
* **няма признаци на заразно заболяване през 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 веднага ще уведомя директора на детската градина и ще преустановя посещението му на детската градина.**

Дата: ……………………… Подпис: ………………………