**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за информирано съгласие и споделена отговорност**

Долуподписаният/ата :………………………………………………………………………………………………………………………. (посочват се трите имена на родителя)

 в качеството на родител на:……………………………………………………………………………………………………………… (посочват се трите имена на детето)

 от …………………………….

(посочва се група)

Запознат/а съм, че:

* не съм задължен/а да подновя посещението на детето си на детска градина/ясла 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/ясла 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/ясла 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: ………………………