



ДЕТСКА ГРАДИНА

„ДЕТСКИ РАЙ” – ВЕЛИНГРАД

гр. Велинград, ул. „Гео Милев” №6, тел./факс 0359 5 16 68

e-mail: cdgd.rai_vd@abv.bg; www.dg-detskirai-vd.com

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

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

в качеството на родител на.....
(посочват се трите имена на детето)

от гр. „Слънчо“

Запознат/а съм, че:

- 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°C и/или грипopodobни 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 във и извън институцията

Декларирам, че:

- приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на детската градина и ще я подкрепя в усилията за работа в условия за спазване на тези правила, хигиената и психическото здраве на детето ми
- да уведомя учителите на групата или директора на ДГ за датата, на която детето ми ще започне да посещава ДГ при постъпване или наложително отсъствие по болест/домашни причини
- да придружавам детето само до мястото за прием, без да влизам в сградата, освен ако бъда помолен за това, но в този случай стриктно спазвам правилата за посещение на детското заведение
- 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
- да заплащам таксата в определените за това дни съобразно правилата на ДГ
- при промяна на декларираните обстоятелства относно здравословното състояние на детето ми веднага ще уведомя директора на детската градина и ще преустановя посещенията му на детската градина.

Дата:

Подпис: