

## ДЕКЛАРАЦИЯ

### ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ И СПОДЕЛЕНА ОТГОВОРНОСТ

Долуподписаният/ата .....

в качеството на родител на .....

ученик/чка от ..... клас на СУ „Димитър Благоев“ – град Свищов

Запознат/а съм:

- със задълженията ми като родител, произтичащи от Вътрешните правила за работа в условията на COVID-19 на СУ „Димитър Благоев“ – град Свищов, вкл. и задължението ми за уведомяване на директора на училището или класния ръководител на ученика/чката при съмнение или случаи на COVID-19 при детето ми или контактно с него заразено лице;
- че училището 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 разпространение на заразни заболявания, в т.ч и COVID-19;
- със задължението ми да осигуря на детето си лични предпазни средства и тяхното използване в общите части на училището;
- че 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;
- че следва да се обърна към личния лекар при проява на симптоми на заболяване и да пусна детето на училище само след преценката от лекаря, че е безопасно;
- че при необходимост от консултация с учител, служител или др. лица от персонала на училището да я осъществя при възможност на открито, при спазване на физическа дистанция и използване на лични предпазни средства;
- че е необходимо да съдействам за изпълнение на предприетите от училището противоепидемични мерки и контрол за спазването им с цел опазване здравето на учениците и служителите, в т.ч. правилата за физическа дистанция във и извън институцията.

Декларирам, че:

- приемам да спазвам правилата за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на училището за работа в условия на извънредна епидемиологична ситуация на територията на страната;
- детето ми няма признаци за заразно заболяване;
- 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 класния ръководител или директора на училището и ще преустановя посещенията му на училище.

Дата : .....

Подпис : .....