# ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

*(посочват се трите имена на родителя)*

в качеството на родител на

*(посочват се трите имена на детето)*

от ………………………

*(клас)*

Декларирам, че:

* приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на OУ “Алеко Константинов“ 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 училището и ще преустановя посещението му в учебното заведение.

Запознат/а съм, че:

* OУ “Алеко Константинов“ 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 допускам посещение в училище само след преценката на лекаря, че е безопасно
* е необходимо да съдействам за изпълнение на предприетите от училището 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

Дата: ……………………… Подпис: ………………………