**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

Долуподписаният/ата ………………………………………………………………………………………………………

(посочват се трите имена на родителя)

в качеството на родител на …………………………………………………………………………………………….

(посочват се трите имена на ученика)

от ……………………… (посочва се класа)

**Запознат/а съм, че:**

1.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 неразпространение на заразни заболявания, в т.ч. и COVID-19

2. 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

3.Следва да се обърна към личния лекар при поява на симптоми на заболяване и да заведа детето в училище само след преценката на лекаря, че е безопасно, както за него, така и за околните.

4.При необходимост от консултация с екипа на училището да я осъществя при възможност на открито, при спазване на физическа дистанция и използване на лични предпазни средства.

5. При необходимост е моя отговорността 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 във и извън институцията.

**Декларирам, че:**

* приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните правила на училището 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 или класния ръководител и ще преустановя посещението му в училише.

Дата: ………………2020г. Подпис: ………………..……