



ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният:

/трите имена на родител, настойник/

В качеството си на родител на:.....

/трите имена на ученика/

Ученик в.....клас , при класен ръководител:.....

Запознат съм, че:

- Училището осигурява спазването на всички необходими хигиенни изисквания за защита на здравето и живот на детето ми и на всички останали деца, но не може да даде гаранции за неразпространението на заразни заболявания, в т.ч. и COVID- 19;
- Трябва да следя температурата на детето си, да го оставя вкъщи да се консултирам с личния лекар при температура, която е по-висока от 37.3° С и/или грипозни симптоми;
- Следва да се обърна към личния лекар при поява на симптоми на заболяване и да преустановя посещенията в училище. Само след преценка от лекаря се подновяват редовни учебни занятия;
- При консултация с класния ръководител, преподаватели по общообразователни предмети или специализирана подготовка ще я осъществявам по телефона и/или он-лайн. При лични срещи ще контактувам по възможност на открито, при спазване на физическа дистанция и използване на лични предпазни средства;
- Ще съдействам за изпълнение на предприетите от училището противоепидемични мерки и контрол, спазването на които имат за цел опазване на здравето на децата и служителите;
- Заявявам, че ще разясня на своето дете правилата за физическа дистанция във и извън институцията, важността на миенето на ръцете редовно и продължително с подсигурената топла вода и антисептичен сапун и честата им дезинфекция.

Декларирам, че:

- Приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и правилата на училището за работа в извънредна епидемиологична ситуация на територията на страната;
- Ще предоставя лични предпазни средства/маска, шлем/ за своето дете;
- Ще измервам температурата на детето си всяка сутрин преди училище;
- Нямам против на детето ми, настанено в общежитието към СУ „Ген. Владимир Стойчев“, да му бъде измервана телесната температура от дежурния възпитател всяка сутрин преди излизане от сградата;
- 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 обсъчителствата ще уведомя директора на училището по електронната поща на училището (su_gvs_sofia@abv.bg) и ще преустановя посещенията му в училище и на тренировка.

Дата:.....

Подпис:.....