

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ И СПОДЕЛЕНА ОТГОВОРНОСТ

от.....
(име, презиме, фамилия на декларатора)
с адрес: гр....., жк.(ул)....., бл....., вх.....,
ап....., мобилен телефон; e-mail адрес:

В качеството си на родител / настойник / законов представител
(подчертава се вярното)
на.....

.....,
(име, презиме, фамилия на детето)
Което посещавао школа по.....към Народно читалище „Д-р Петър
Берон 1926 г.” и във връзка с въведените противоепидемични мерки, с подписването на
настоящото

ДЕКЛАРИРАМ

че съм запознат/а и давам информираното си съгласието за следното:

1. Детето ми
..... ще
посещава школата по.....към Читалището по мое собствено желание,
при стриктно спазване на създадената организация за защита на здравето на децата, в
условията на пандемията от COVID-19.
2. Запознат съм и безусловно приемам „Правила за работа на Народно читалище „Д-
р Петър Берон – 1926 г.” през учебната 2020 – 2021 година в условията на COVID-19.
3. Запознат съм и стриктно ще изпълнявам „Правила за работа на Народно читалище
„Д-р Петър Берон – 1926 г.” през учебната 2020 – 2021 година в условията на COVID-19
като поемам ангажимент за споделена отговорност за защита на здравето на децата,
педагогическия и непедagogическия състав, в условията на пандемията от COVID-19 и
изпълнението на Протокола за действие при съмнение за симптоми на COVID-19 при
детето ми.
4. Ще следя здравословното състояние на детето ми, в частности ще трябва да следя
температурата му като при съмнение ще го оставя вкъщи и ще се консултирам с личния
лекар при температура, по-висока от 37.3°C и/или грипоподобни симптоми.
5. Ще заведа детето в читалището само след преценката на личния лекар, че е
безопасно.
6. Към датата на подписване на настоящата декларация 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.
7. При промяна на декларираните обстоятелства относно здравословното състояние на
детето ми веднага ще уведомя ръководството на читалището и ще преустановя
посещението му в школата.

Дата:2020г.
гр. София

Декларатор:
(име, фамилия и подпис)