ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ОБЛЕКЛО И ТУРИЗЪМ

“СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ“- ПЕРНИК

Д Е К Л А Р А Ц И Я

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

………………………………………………………………………………………………….

(посочват се трите имена на родителя)

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

…………………………………………………………………………………………………

(посочват се трите имена на ученика)

Запознат/а съм, че:

* трябва да следя температурата на детето си и да го оставя вкъщи при температура, по-висока от 37.3°С и/или грипоподобни симптоми
* е необходимо да съдействам за изпълнение на предприетите от ПГОТ „Св. Иван Рилски“ гр. Перник противоепидемични мерки с цел опазване здравето на учениците, в т.ч. правилата за физическа дистанция.

Декларирам, че:

* приемам да спазвам правилата на ПГОТ „Св. Иван Рилски“ гр. Перник за работа в условия на епидемиологична ситуация на територията на страната
* приемам организацията на учебния процес да бъде на двусменен режим
* 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 на учебни занятия.

Подпис:

**Дата:**