Декларация

за информирано съгласие на участник в школа

Долуподписаният/ата ……………………………………………………………………………….………………………………………………..……………..  
(*трите имена на ученика*)

Записан/а за участие в школа …………………………………………………………………………………………………..………………………………  
(*наименование на школата*)

Със съгласието на своя родител/настойник ..................................................................................................................  
(*трите имена на родителя/настойника*)

**Запознат/а съм, че:**

* участието ми в школата по ……………………………………..…………………………..……………., провеждана от Фондацията е свободно, няма задължителен характер и решението да участвам е изцяло мое, взето със съгласието на моя родител/настойник;
* Фондацията осигурява спазването на всички необходими хигиенни изисквания за защита на здравето и живота ми и на всички останали деца, но не може да даде гаранции за неразпространение на заразни заболявания, в т.ч. и COVID-19;
* преди да започнат занятията в школата, провеждана от фондацията трябва, да следя температурата си, да остана вкъщи и да се консултирам с личния лекар при температура, по-висока от 37,3℃ и/или грипоподобни симптоми;
* следва да се обърна към личния лекар, при поява на симптоми на заболяване, и да отида на занимания в школата, само след преценката на лекаря, че е безопасно;
* при необходимост от консултация с екипа на Фондацията, да я осъществя при възможност на открито, при спазване на физическа дистанция и използване на лични предпазни средства;
* е необходимо да съдействам за изпълнение на предприетите от Фондацията 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 Фондацията за работа в условия на извънредна епидемиологична ситуация на територията на страната;
* не ми е известно член на моето семейство да е 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 ми състояние веднага ще уведомя ръководителя на школата и/или организатора на учебни дейности при Фондацията и ще преустановя участието си в занятията на школата, провеждана от Фондацията.