

Само декларация при отсъствие от училище

Аз долуподписаният/та.....

Роден/а в

На

С адресна регистрация в

В длъжността си на родител (или носителят на родителска отговорност) на

Роден/а вна.....

Осъзнавайки всички граждански и наказателни последици , предвидени в случай на фалшиви декларации, и осъзнавайки важността на спазването на мерките за превенция, насочени към разпространяването на covid-19 за защита на здравето на общността ,

Декларира

() че детето му отсъства отдо..... поради семейни причини

() че детето ви е отсъствало

отдо..... по здравословни причини и не показва следните симптоми при връщане в училище

•Температура (>37,5 C)

•Кашлица

•Затруднено дишане

•Конюктивит

•Хрема/ запушване на носа

•Стомашно-чревни симптоми (гадене/повръщане, диарея)

•Внезапна загуба/ промяна на вкуса(агевзия/ дисгевзия)

•Внезапна загуба/ намаляване на обонянието(аносмия/ хипосмия)

•Възпалено гърло

•Главоболие

•Миалгия

() че лекуващият лекар (Педиатър по собствен избор или общопрактикуващ лекар) е бил свързан за клинични оценки и необходими прегледи, преди реадмисия в службата/ училището

Място и дата

Родителят (или носителят на родителска отговорност).....