



- 9) Перед выходом из дома проверять и ежедневно держать под контролем здоровье и состояние ребенка, а при появлении признаков болезни изолироваться дома, сообщая семейному врачу и классному руководителю о состоянии здоровья.
- 10) Я обязуюсь обеспечить безопасность ребенка в общественном транспорте (в ожидании транспорта, а также непосредственно в общественном транспорте), а именно, экипировать ребенка защитной маской и обеспечить физическое расстояние 1,5 м.
- 11) Сообщу ребенку, что, войдя в школу, он должен позаботиться о том, чтобы защитная маска закрывала нос и рот, и чтобы он продезинфицировал руки. Садясь за парту, он снимет маску и выбросит ее или, в зависимости от обстоятельств, положит в пакет, специально предназначенную для использованных масок.
- 12) Обязуюсь обеспечить соблюдение Инструкции в случае подтверждения диагноза COVID-19 у учащегося: все учащиеся класса / группы, в которой он учился, помещаются на самоизоляцию дома на 14 дней, отсчет дней производится с последнего дня контакта с учащимся, у которого тест «COVID-19 - положительный». В течение указанного периода (14 дней) класс продолжит онлайн-обучение.
- 13) В случае, если у моего ребенка были проблемы со здоровьем и он не посещал занятия, я обязуюсь предоставить медицинскую справку по возвращении к занятиям.
- 14) Я обеспечу сопровождение ребенка в / из школы (в случае учащегося младшего школьного возраста) лицом не старше 63 лет.
- 15) Обязуюсь прибыть в учреждение, чтобы забрать ребенка, если во время эпидемиологического осмотра или во время уроков у него была температура тела выше 37,0 градусов и / или были респираторные симптомы (кашель, ринорея, лихорадка, респираторные проблемы) или другие симптомы заболевания.
- 16) Обязуюсь дать правильный ответ на следующие вопросы, внимательно заполнив приведенную ниже таблицу:

**! Обведите кружком.**

а) Находился кто-либо из членов семьи, включая ребенка, за последние 14 дней за границей или в республике, в населенных пунктах, затронутых COVID-19, в зонах с официально объявленным высоким эпидемиологическим риском или в других зонах, кроме зон с расширенной передачей?	НЕТ	ДА
д) Находился кто-либо из членов семьи, включая ребенка, в течение последних 14 дней в непосредственном контакте с людьми, инфицированными COVID-19: проживающими поблизости от дома, сотрудниками на работе, лицами в медицинских учреждениях или в других местах?	НЕТ	ДА
г) Были у кого-либо из членов семьи, включая ребенка, за последние 14 дней один или несколько из следующих симптомов?		
Высокая температура	НЕТ	ДА
Сильный кашель	НЕТ	ДА
Головная боль	НЕТ	ДА
Затрудненное дыхание	НЕТ	ДА

Зная правовые нормы в отношении ложных утверждений, я под свою ответственность заявляю, что ответы на вышеуказанные вопросы верны.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись родителя / законного представителя ребенка \_\_\_\_\_

Классный руководитель \_\_\_\_\_

\* Данная декларация подписывается в двух экземплярах (один экземпляр хранится в учебном заведении, один экземпляр у родителя или законного представителя).