



ДЕТСКА ГРАДИНА № 40 "ДЕТСКИ СВЯТ" /с яслена група/,
гр. Варна, ж.к. „Вл. Варненчик“, ул. „6-ти септември“, до бл. 9;
тел.:052/510688; e-mail: info-400232@edu.mon.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ

Уважаеми родители,

Във връзка със зачестилите случаи на опаразитяване с главова въшка, Ви информираме, че съгласно чл. 101 от Правилника за устройството и дейността на ДГ №40 „Детски свят“, задължение на всеки родител е да проверява косата на детето си за паразити.

В случай, че се открие такива, в интерес на детето е необходимо то да се спре от детска градина до отстраняване на проблема. Косата се обработва с подходящ за целта препарат и механично се отстраняват наличните гниди.

Приемането отново в групата в детската градина става след представянето на сестрата медицинска бележка от личния лекар на детето, че същото е неопаразитено и може да посещава детска градина.

Декларирам, че съм запознат/а и проверявам детето си редовно за паразити.

Родител:, на дете.....
/име и фамилия на родител/настойник//

..... отгрупа на ДГ №40 „Детски свят“

Дата:

Подпис:

Родител:, на дете.....
/име и фамилия на родител/настойник//

..... отгрупа на ДГ №40 „Детски свят“

Дата:

Подпис:

Отказвам да подпиша декларацията поради следните съображения:

.....
.....

Дата:

Подпис: