ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ

от…………………………………………………………………………………………, родител

(име, презиме и фамилия)

на ………………………………………………………………………………………………,

(име, презиме и фамилия)

ученик в……………………… клас,

с цел осигуряване на възможно най-безопасна среда при възстановяване на присъственото обучение в училище при висока заболяемост повече от 500 на 100 000 на ниво община:

Съгласие за тестване:

Декларирам съгласие два пъти седмично, както и във всеки първи ден след отсъствие, детето ми да бъде тествано в класната стая с бърз антигенен тест, предоставен безплатно от училището.

Разбирам, че тестът е с диагностична цел и не може да се използва като единствена основа за вземане на решение за лечение.

Декларирам несъгласие детето ми да бъде тествано в класната стая с бърз антигенен тест.

и/или

Наличие на валиден документ за преболедуване

Детето ми отговаря на изискванията за присъствено обучение при осигурена здравословна среда – преболедувало е COVID-19 преди по-малко от 365 дни, за което прилагам валиден официален документ.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис)

НАЦИОНАЛНА ХУМАНИТАРНА ГИМНАЗИЯ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ” /БИВША СОЛУНСКА/

Благоевград, ул.”Ц. Церковски” №2; Директор тел. 073/ 885286; Канцелария тел. 073/ 831315;

[www.nhg-blg.com](http://www.nhg-blg.com) ; [nhgym@mail.bg](mailto:nhgym@mail.bg)