**PLUNGĖS SENAMIESČIO MOKYKLA**

**DEKLARACIJA APIE SVEIKATOS BŪKLĘ, NEBUVIMĄ PAREIGOS IZOLIUOTIS AR**

**LAIKYTIS KITŲ NACIONALINIO VISUOMENĖS SVEIKATOS CENTRO NUSTATYTŲ**

**ĮPAREIGOJIMŲ**

Tėvai (globėjai) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Leisdamas lankyti MOKYKLĄ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*vaiko vardas, pavardė*)

**Patvirtinu**:

1. Jog mano vaikas neturi pareigos izoliuotis ar laikytis kitų Nacionalinio visuomenės sveikatos centro nustatytų neleidžiančių įpareigojimų.
2. Šiuo metu nėra gydomas(-a) nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos).
3. Šiuo metu nėra įtariamas(-a), kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija).
4. Neturi sąlyčio su sergančiuoju COVID-19 liga (koronaviruso infekcija).
5. Neturi sąlyčio šiuo metu su įtariamu, kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), asmeniu, ar turinčiu izoliuotis asmeniu**,** kurio izoliavimosi vieta namuose ar kitoje man artimoje gyvenamojoje vietoje.
6. Jei sirgo COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), tai sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka yra diagnozuota, kad yra pasveikęs.
7. Jog neturi viršutinių kvėpavimo takų ligų, ūmių žarnyno infekcijų ir kitų infekcinių susirgimų požymių (karščiavimo (37,3 °C ir daugiau), slogos, kosulio, pasunkėjusio kvėpavimo, viduriavimo ir pan. (Jei turite kurį nors iš nurodytų požymių – pabraukti.)
8. Jog mano vaikas gyvena/negyvena kartu su asmenimis, priskirtais rizikos grupėms (pabraukti).

**Žinau**, kad MOKYKLA:

1. Pastebėjus(-usi) atsiradusius viršutinių kvėpavimo takų ligų, ūmių žarnyno infekcijų ir kitų infekcinių susirgimų (karščiavimui (37,3 °C ir daugiau), slogos, kosulio, pasunkėjusio kvėpavimo, viduriavimo ir pan. požymiams, galintiems turėti įtakos mano vaikui ir kitiems tose pačiose patalpose esančių asmenų saugumui, **pasižadu** neleisti vaiko į MOKYKLĄ ir konsultuotis karštąja koronaviruso linija tel. 1808 arba susisiekti su savo šeimos gydytoju konsultacijai.
2. MOKYKLOS vadovams, mokytojams ar darbuotojams pastebėjus, kad vaikas turi viršutinių kvėpavimo takų ligų, ūmių žarnyno infekcijų ir kitų infekcinių susirgimų (karščiavimui (37,3 °C ir daugiau), slogos, kosulio, pasunkėjusio kvėpavimo požymių, privalėsiu pasiimti vaiką iš MOKYKLOS ir **pasižadu** šį nurodymą vykdyti.

Esu **susipažinęs(-usi) ir žinau**, kad jei šioje deklaracijoje pateikiau klaidinančią ar melagingą informaciją, tokiais savo veiksmais pažeidžiau teisės aktų dėl sveikatos apsaugos reikalavimus ar užkrečiamųjų ligų profilaktikos kontrolės taisykles, tai man gali būti taikoma drausminė, administracinė, baudžiamoji ir (ar) civilinė atsakomybė.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė) (parašas) (data)