
Tėvo (globėjo) vardas, pavardė, adresas, telefono numeris

Mažeikių lopšelio-darželio „Saulutė“
Direktorei
Rasai Baltutienei

DEKLARACIJA DĖL IKIMOKYKLINIO IR PRIEŠMOKYKLINIO AMŽIAUS VAIKŲ SVEIKATOS SAUGOS BŪTINŲJŲ SĄLYGŲ UŽTIKRINIMO

20____ m. _____ d.

Aš _____, pasirašydamas šią Deklaraciją
(tėvo (globėjo) vardas, pavardė)

Pripažįstu, kad esu susipažinęs (-usi) su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro-valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gegužės 11 d. sprendimu Nr. V-1116 „Dėl ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo organizavimo būtinų sąlygų“ ir garantuoju, kad mano vaikas

_____, lankantis Mažeikių lopšelio-darželio „Saulutė“
(vaiko vardas, pavardė)

_____ grupę:
(grupės pavadinimas)

- 1.1. Neserga lėtinėmis ligomis, nurodytomis Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąraše, patvirtintame Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-483 „Dėl Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąrašo patvirtinimo“;
- 1.2. Negyvena kartu su asmenimis, priskirtais rizikos grupėms (vyresnio nei 60 m. amžiaus asmenimis ir (arba) sergančiais lėtinėmis ligomis, nurodytomis Įsakyme Nr. V-483: žmogaus imunodeficito viruso liga; piktybiniai navikai (jei liga diagnozuota ar buvo paūmėjimas ir jei po taikyto gydymo pabaigos nepraėjo 2 metai); cukrinis diabetas; širdies ir kraujagyslių ligos su kvėpavimo nepakankamumu; lėtinės inkstų ligos su inkstų nepakankamumu; būklė po autologinės kaulų čiulpu ir organų transplantacijos; ligos, kurios šiuo metu gydomos bendra ar selektyvia chemoterapija ar radioterapija ir ligos, po kurių gydymo šiais metodais pabaigos nepraėjo 2 metai; ligos, nuo kurių gydymo šiuo būdu pabaigos nepraėjo 6 mėnesiai; įgimtas imunodeficitas; kitos sunkios lėtinės ligos, kai taikomas imunosupresinis gydymas);
- 1.3. Neturėjo kontakto su asmenimis, kurie dėl nustatytos ar įtariamos COVID-19 virusinės infekcijos yra gydomi arba 14 dienų saviizoliacijoje.

(Tėvo (globėjo) vardas, pavardė, parašas)

