

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата.....
(посочват се трите имена на родителя)

в качеството на родител на.....
(посочват се трите имена на детето)

ОТ
(посочва се група)

ДЕКЛАРИРАМ,

- не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразоболни и
- няма признаци на заразно заболяване през последните 14 дни

Дата:.....

Подпис:.....