

Учебна 20 / година

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, че:

Не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразно болни и няма признаци на заразно заболяване през последните 14 дни.

Дата:

Подпис:

Учебна 20 / година

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, че:

Не ми е известно детето ми да е било в контакт със заразно болни и няма признаци на заразно заболяване през последните 14 дни.

Дата:

Подпис:

