ДЕКЛАРАЦИЯ

от…………………………………………………………………………………

родител на………………………………………………………………………..

от ……………………………….. 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: