



ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ

....., законен представител на  
(трите имена на родител / настойник)

..... ОТ .....,  
(трите имена пътуващ / дете) ( клас )

.....,  
(училище )

декларирам, че

1. Детето ми е в добро здравословно състояние. Личният му лекар потвърди, че е клинично здраво.

ДА  НЕ

2. Детето ми страда / не страда от алергии. Алергично е към:

3. Детето ми страда / не страда от следните хронични заболявания и се нуждае от приемането на следните медикаменти по време на престоя:

ДАТА: .....

РОДИТЕЛ / ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ: .....