



Бул. Христо Ботев № 34,
София 1000

www.welburg.net

ВЕЛБУРГ ООД

Тел: +359 2 953 11 83

Тел: +359 2 851 73 99

e-mail:

office@welburg.net

ДЕКЛАРАЦИЯ

От / родител/наставник /

Живуц / а /

Телефон / мобилен телефон /

Родител на / трите имена на детето /

.....

ЕГНот училище.....

ОТНОСНО: ЗАМИНАВАНЕТО НА ЛАГЕР С ЕЗИКОВО ОБУЧЕНИЕ В АВСТРИЯ

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

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

ДА

Б) Детето ми страда от алергии. Алергично е към

В) Детето ми страда от следните хронични заболявания и се нуждае от приемането на следните медикаменти по време на престоя

ДЕКЛАРИРАМ, че съм запознат:

1. с условията на пътуването и съм съгласен да замине и участва в програмата на летен лагер в АВСТРИЯ за времето от 2018 до 2018г.

2. с инструктажа по безопасност и култура на поведение при провеждане на екскурзии и зелени училища.

Дата:

Декларатор: