



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: