Д Е К Л А Р А Ц И Я

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 (Четиринадесет) дни.

Дата: _____ **Подпис:** _____