ЧДГ Попиващ Ум ЕООД
гр. Варна, м. Свети Никола
ж.к. Свети Никола
тел. учители: 0895 723 808; 0896 841 544;
тел. управител: 0888 788 733
www.popivasht-um.eu
E-mail: office@popivasht-um.eu
FB: Детска къща "Попиващ ум"

ДЕКЛАРАЦИЯ

От майка: .....

и/или от баща: .....

Родител/и на .....

.....

декларирам/е, че детето ми/ни е преминало всички задължителни здравни имунизации.

В едноседмичен срок преди да постъпи в ДЕТСКА КЪЩА „ПОПИВАЩ УМ“ ще направя/направим на детето всички необходими за постъпване изследвания, ще го заведа/заведем на профилактичен преглед и ще предоставя/предоставим на ДЕТСКА КЪЩА „ПОПИВАЩ УМ“ попълнена лична здравно-профилактична карта.

Декларирам/е, че при отсъствие на детето по здравословни причини ще представям/е съответната медицинска бележка.

Декларатори:

Майка: ……..

Баща: ……

Гр. Варна, ... г.