



ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ.....,
(име, презиме и фамилия)

класен ръководител/преподавател в..... клас,

с цел осигуряване на възможно най-безопасна среда при възстановяване на присъственото обучение в училище при висока заболяемост повече от 500 на 100 000 на ниво община:

Декларирам, че притежавам:

- Валиден документ за ваксиниране (зелен сертификат);
- Валиден документ за преболедуване на COVID-19 (зелен сертификат)

или

Давам съгласие

- За тестване два пъти седмично с бързи антигенни тестове за COVID-19

При създадената организация за провеждане на място в училище на изследване за COVID-19 с бързи антигенни тестове два пъти в седмицата, давам своето съгласие да извършвам изследването на учениците в съответната паралелка:

- ДА
- НЕ

Дата:.....

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис)