



Вх. № ОВД-28- / 2020 г.

ДО ДИРЕКТОР  
НА ПГКПИ - БУРГАС

**ДЕКЛАРАЦИЯ  
ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ**

ОТ .....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Запозната/т съм с начина на провеждане на бърз комбиниран тест за COVID – 19 и грип, във връзка с което, давам информирано/не давам съгласие (не вярното твърдение се задрасква) при наличие на грипоподобна симптоматика да се направи/да се направи в мое присъствие (не вярното твърдение се задрасква) на дъщеря/сина ми ....., от група/клас ..... на повереното Ви детско/учебно заведение с цел навременно диагностициране.

дата: .....  
гр. Бургас

С уважение: .....