ДО

ДИРЕКТОРА

НА ДГ “ДЕЛФИН“

ГР. БУРГАС

Д Е К Л А Р А Ц И Я

ЗА

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

ОТ ………………………………………………………………………………………………..

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Запознат/а съм с ролята на своевременната профилактика на различните заболявания, във връзка с което давам информирано съгласие да бъде включен/а в профилактичните прегледи за „мързеливо око“ сина/ дъщеря ми ............................................................................., от група …………………………......... на поверената Ви детска градина с цел предпазване от заболяване.

дата: ………………….. С уважение: ……………………………

гр. Бургас