



# ДЕКЛАРАЦИЯ

## за здравословното състояние

Подписаният/ата .....  
(име, презиме и фамилия)

Живущ в град/село ....., ж.к./кв. ....

ул. .... № ..... вх. .... ет. .... ап. ....

ЕГН: ..... л.к. № ..... изд. на: .....

от МВР гр. ....

## ДЕКЛАРИРАМ,

че не страдам от заболявания, които са противопоказни за обучението ми по посочените от мен специалности в състезателния картон.

Известно ми е, че за неверни данни се носи отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс на Република България.

гр. София, ..... 20.....г.

ДЕКЛАРАТОР .....