



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