#

**ЕЗИКОВ ЦЕНТЪР ВИА ГЕРМАНИКА**

**БУРГАС, УЛ. МАКЕДОНИЯ 26**

**info@viagermanika.com**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ата .................................................................................................................................................

 /име, презиме, фамилия на курсиста/

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. Не ми е известно да съм бил/а в контакт със заразно болни.
2. Нямам признаци на заразна болест или положителен резултат за COVID -19.
3. Не съм поставен/а под карантина за COVID -19.
4. Запознат/а съм с въведените противоепидемични правила за

неразпространение на COVID -19 в Немски Езиков Център Виа Германика и нося солидарна отговорност за спазването на правилата на работа в институцията.

5. Давам съгласие за записване на курс по немски език при спазване на задължителните противоепидемични мерки в Езиков Център Виа Германика.

Дата:......................... Декларатор:..........................

гр. Бургас / име и фамилия /

Документът е валиден без саморъчен подпис.