**Средно училище „Свети Климент Охридски“**

с. Зверино, ул. „М. Палаузов“ № 2, 0878 769110, info-603099@edu.mon.bg

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ата: ......................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия на декларатора)*

родител/настойник на: ......................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия на ученика)*

който/която е ученик/ученичка от …… клас в СУ „Св. Климент Охридски“, с. Зверино.

Основна информация за родителя/настойника:

Адрес:...........................................................................................................................................

Телефон (мобилен телефон):......................................................................................................

**Декларирам, че давам своето информирано съгласие за следното:**

Синът ми/ дъщеря ми да вземе участие в ……………………………………..………… ……………………………………………...…………………………...………………………, което ще се проведе на …………………..……………. от …………..……. ч. в ……………………………………………………………………………………………..…….

Дата: ………………………… Декларатор: ……………

с. Зверино */подпис/*