# ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

.....
(име, презиме, фамилия)

декларирам адрес по местоживеене.....

....., п.к. .....,

e-mail: .....,тел. (GSM) ..... за връзка за получаване на информация в качеството ми на родител (настойник) на:

.....
(име, презиме, фамилия)

ученик (ученичка) от ..... клас на 35. СЕУ „Добри Войников".

GSM на ученика: .....

**Декларирам, че това са официалните адрес и електронна поща за получаване на служебна информация, свързана със сина/дъщеря ми.**

Личен лекар на ученика: ..... тел. (GSM) .....

**Декларирам, че съгласно наредба №6 от 09.07.2019 г. за реда и условията за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на отделни заразни болести на дихателната система, обнародвана в ДВ бр.56 от 16.07.2019 г. ще предоставя попълнена ЛЗПК с пълен имунизационен статус.**

*Ученикът (ученичката) ще бъде вземан(а) от училище от:*

*Име:* *1*.....

*2*.....

*3*.....

Като **родител/настойник** (*излишното се зачертава*) **съм съгласен/не съм съгласен** (*излишното се зачертава*) **сина ми/дъщеря ми** (*излишното се зачертава*) да бъде сниман/а във видео- или фото-формат. **Съгласен съм/Не съм съгласен** (*излишното се зачертава*) заснетите изображения да бъдат публикувани, включително в електронен или цифров вид, на официалния сайта на 35. СЕУ - **http://www.35sou.bg**.

Съгласен сина ми/дъщеря ми да бъде извеждан/а от училище с цел провежданена учебните часове на открито.

Задължавам се да осигуря на сина ми/дъщеря ми спортно облекло, подходящо за провеждане на часовете по физическо възпитание и спорт на открито през есенно-зимния сезон (анцуг).

Дата на декларираме: ..... г.

Декларатор:.....
(подпис)