



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”**  
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „СЪБИ ДИМИТРОВ” №35  
e-mail: [oupetarberonjv@abv.bg](mailto:oupetarberonjv@abv.bg), тел. 045102311

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

ОТ ....., РОДИТЕЛ НА

....., УЧЕНИК ОТ ..... КЛАС

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ/А, ЧЕ ДЕТЕТО МИ

.....  
НЯМА ПРАВО ДА НАПУСКА ДВОРА НА УЧИЛИЩЕТО ДОКАТО СЕ ПРОВЕЖДАТ  
УЧЕБНИ ЗАНЯТИЯ.

ДАТА:.....

ДЕКЛАРАТОР:.....

/ПОДПИС/



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”**  
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „СЪБИ ДИМИТРОВ” №35  
e-mail: [oupetarberonjv@abv.bg](mailto:oupetarberonjv@abv.bg), тел. 045102311

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

ОТ ....., РОДИТЕЛ НА

....., УЧЕНИК ОТ ..... КЛАС

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ/А, ЧЕ ДЕТЕТО МИ

.....  
НЯМА ПРАВО ДА НАПУСКА ДВОРА НА УЧИЛИЩЕТО ДОКАТО СЕ ПРОВЕЖДАТ  
УЧЕБНИ ЗАНЯТИЯ.

ДАТА:.....

ДЕКЛАРАТОР:.....

/ПОДПИС/