



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

ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

ОТ, РОДИТЕЛ НА

....., УЧЕНИК ОТ КЛАС

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ДЕТЕТО МИ
ЩЕ СЕ ПРИДВИЖВА САМО ОТ ВКЪЩИ ДО УЧИЛИЩЕ И ОБРАТНО.

ДАТА:.....

ДЕКЛАРАТОР:.....
/ПОДПИС/



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

ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА РОДИТЕЛ

ОТ, РОДИТЕЛ НА

....., УЧЕНИК ОТ КЛАС

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ДЕТЕТО МИ
ЩЕ СЕ ПРИДВИЖВА САМО ОТ ВКЪЩИ ДО УЧИЛИЩЕ И ОБРАТНО.

ДАТА:.....

ДЕКЛАРАТОР:.....
/ПОДПИС/