

# ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните.....

и.....

Родители на .....от група.....

Дом. адрес:.....

Месторабота на майката .....GSM.....

Месторабота на бащата .....GSM.....

**ДЕКЛАРИРАМЕ**, че детето ни ще бъде водено и взимано от детската градина от пълноленти лица, както следва:

трите имена	дата на раждане	родство

Забележка:.....

Телефон и имена на близки, които биха се погрижили за детето при нужда:

.....  
.....

Съгласно чл.209 и чл.210 от Закона за предучилищно и училищно образование, предоставяме следните емейли за **комуникация чрез електронния дневник**:

**email на майка:** .....

**email на баща:** .....

Личен лекар на детето / име и телефон /.....

.....

Дата: .....г.

Подпис на двамата родители: 1 .....

2 .....