**Декларация**

Долуподписаният/те

1...............................................................................................................................................................

/име, презиме, фамилия на декларатора/

2................................................................................................................................................................

/име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник на ...........................................................................................................................

/име, презиме, фамилия на детето/

от ...............................................................дата на раждане………………………………………….

/група в ДГ № 64 „Първи юни“ гр.София ул. "Полковник Стоян Топузов"- 7, „Люлин” VII м. р. /

Декларираме, че съм/сме запознат/и с организацията и работата на ДГ № 64 „Първи юни“ , намиращо се в гр.София; Район „Люлин”-VII, ул. "Полковник Стоян Топузов"- 7 чрез Правилник за дейността на ДГ №64, Програмна система за учебната 2024/2025 година, Организация на учебния ден и Тематично разпределение.

Давам/е съгласието си детето ни да участва в общи снимки на групата, илюстриращи участието му в различни дейности, инициативи и организирани мероприятия на ДГ № 64 „Първи юни“, р-н Люлин, Столична община и партньори , както и да бъдат публикувани в сайта на детското заведение с адрес: dg64sofia.com

Запознат/и съм/сме и с организацията на допълнителните образователни дейности в ДГ № 64 „Първи юни”и реда за участие в тях.

Актуална информация:

Майка/настойник/-телефон/GSM,служ.тел,email: …………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………

Баща/настойник/-телефон/GSM/,служ.тел, email: ………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………..………………………………………………………………….

Настоящ адрес на местоживеене: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Личен лекар на детето – телефон/………………………………………………………………….

Декларираме, че детето ни ще бъде довеждано/прибирано с изрично наше съгласие от:

1. …………………………………………………………………………………………………

/трите имена/

…………………………………………………………………………………………………….

/ лична карта, адрес, телефон за връзка/

1. ………………………………………………………………………………………………..

/трите имена/

…………………………………………………………………………………………………….

/ лична карта, адрес, телефон за връзка/

1. …………………………………………………………………………………………………

/трите имена/

…………………………………………………………………………………………………….

/ лична карта, адрес, телефон за връзка/

Възражения за : ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

София Декларатор: ....................................................

Дата.................... /подпис/

.................................................................

/ име, презиме, фамилия на декларатора/

Декларатор: ....................................................

София /подпис/

Дата.................... .................................................................

/ име, презиме, фамилия на декларатора/