

# 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	рс

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.

1 .....

2 .....

Подпис на двамата родители: