

З А Я В Л Е Н И Е З А З А П И С В А Н Е

за посещаване на извънкласни дейности през учебната 2017/2018 година в СМГ

от долуподписания/ата.....
(трите имена на родител/настойник)

живуш/а.....
(АДРЕС: област, община, ПК, гр./с., ж.к./кв., ул., №, бл., вх., ет., ап.)

телефон e-mail
мобилен номер на родител/настойник електронна поща на родител/настойник

родител на....., роден/а на.....
(трите имена на ученика) дата. месец. година

ученик в училище.....
(в което е ученик през учебната 2017/2018 година, населено място, област)

Заявявам желанието ми синът/дъщеря ми да бъде записан/а за посещаване на следните извънкласни дейности:

учебен предмет..... за клас.....
(Математика / БЕЛ) (в който ще бъде, 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7)

дата.....
гр. София

Заявител.....
/подпис/

Д Е К Л А Р А Ц И Я

относно предпочитан преподавател и запознаване с „Общи условия“

- Настоящата декларация изразявам след като се запознах с [Общите условия за провеждане на извънкласни дейности](#) и с видовете предлагани извънкласни дейности. В качеството ми на родител/настойник,

ДЕКЛАРИРАМ СЛЕДНОТО:

- желая, при наличие на свободни места в съответната група, синът/дъщеря ми да посещава курс:

при.....
(две имена на преподавателя)

в ден..... с начален час.....
(събота, а за делничен: понеделник–петък) (за събота – 8:00 / 10:45 / 13:30 часа; за делничен – друг час)

- запознат/а съм с Общите условия за провеждане на извънкласни дейности и с [правилника за устройството и дейността](#) на СМГ „Паисий Хилендарски“

дата.....
гр. София

Декларатор.....
/подпис/