

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ
“САВА ДОБРОПЛОДНИ“ – гр. Шумен

ЗАЯВЛЕНИЕ
и декларация за информирано съгласие
за ученици, които желаят да участват в занимания по интереси
съгласно Наредбата за приобщаващото образование

ОТ.....

/име, презиме, фамилия на родителя/настойника/

Адрес:..... телефон:.....

Ученик.....

/име, презиме, фамилия на ученика, клас/

Училище:.....

гр./с..... област:.....

1. Декларирам, че съм съгласен/съгласна, синът ми/дъщеря ми да бъде включен/а в група за занимания по интереси през учебната 2021/2022 година по

2. Като родител/настойник/попечител (излишното се зачертава) на сина/дъщеря ми, съм съгласен/не съм съгласен (излишното се зачертава) същият/същата да бъде сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието му/й в извънкласните дейности.

Съгласен съм/ Не съм съгласен (излишното се зачертава) заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително и в електронен или цифров вид, с цел публичност на проекта.

Подпис на родителя:.....

Подпис на ученика:.....

Дата:.....