МАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“ – ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

и декларация за информирано съгласие

от ……

(име, презиме, фамилия на родителя/настойника)

Адрес: …… Телефон: ……

ученик: …… клас: ……

(име, презиме, фамилия на ученика)

Декларирам, че съм съгласен/а, сина/дъщеря ми да бъде включен/а в:
група за дейности по интереси през учебната 2026/27 година:

- първо желание на ученика: ……
- второ желание на ученика: ……
- трето желание на ученика: ……

Съгласен съм / Не съм съгласен (излишното се зачертава) сина ми / дъщеря ми да бъде включен/а в две групи.

Като родител/настойник/попечител (излишното се зачертава) на сина ми/дъщеря ми, съм съгласен същия/тата да бъде сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието му/ѝ в дейностите по избраната от него/нея извънкласна дейност.

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

Декларирам, че сина ми/дъщеря ми ще посещава редовно заниманията на групата, в която е включен/а.

Дата: ……

Подпис на родителя: ….....……

Подпис на ученика: ….....……