ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА
СМБ
СЕКЦИЯ ВИДИН

З А Я В Л Е Н И Е

за записване в съботната школа по математика към СМБ – секция Видин

от _____ тел. _____
(име, презиме, фамилия на родител)

родител на _____,
(име, презиме, фамилия на ученика)

тел. _____

живущ в гр.(с.) _____ ,

община _____ , област _____ ,

ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

През учебната 2022/2023 г. синът/дъщеря ми учи в четвърти клас в

училище _____

гр.(с.) _____ , община _____ , област _____

Желая синът/дъщеря ми да посещава съботната школа по математика за

_____ клас.

ДАТА: _____

ГРАД:_____ ПОДПИС НА РОДИТЕЛЯ: .....
(НАСТОЙНИКА)

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

от _____,
(име, презиме, фамилия на родител)

законен родител/настойник на

_____
(име, презиме, фамилия на ученика)

_____
(акаунт на ученика в Тиймс)

Декларирам, че желая детето ми да посещава школата при условията на епидемична обстановка в страната. Запознат/а съм с:
Насоките за работа на системата на училищното образование през учебната 2022/2023 година в условията на COVID-19/публикувани на https://www.mon.bg/
Правила за работа в ППМГ „Екзарх Антим I" в условията на COVID-19 през учебната 2022/2023 година/публикувани на https://pmg-vd.org/

Декларирам, че детето ми ще участва присъствено САМО ако не ми е известно да е било в контакт със заразно болни, няма признаци на заразна болест или положителен резултат за COVID-19, както и че не е поставено под карантина за COVID-19.

Предоставям акаунта в Teams на сина/дъщеря ми за целите на обучението.

С настоящата Декларация заявявам, че приемам и ще се съобразявам с правилата за работа в школата.

Дата:..... Декларатор:.....
(подпис)