



Спортно училище
„Васил Левски“ гр. Пловдив
ЧРЕЗ СПОРТ КЪМ УСПЕХ

гр. Пловдив, бул. „6-ти септември“ № 1; тел. 032/642 732; e-mail: ssuvlevski@abv.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

.....

/име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник на

който/която е /име, презиме, фамилия на детето/

ученик/ученичка от.....клас в

/наименование на училището, град/

Информация за родителя/настойника:

Телефон (мобилен телефон):Е-mail адрес:

Декларирам, че давам своето информирано съгласие за следното:

Синът ми/дъщеря ми.....от клас на

да участва в на год.

и да бъде / да не бъде сниман /ненужното се зачерква/ за нуждите на събитието и/или за сайта на спортно училище „Васил Левски“ - Пловдив с цел популяризиране на дейността на училището.

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/