

 **С Р Е Д Н О У Ч И Л И Щ Е**

 **“СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ”**

 гр. Добрич -9300 ; ул. “Велико Търново” № 2;

 тел: 058 / 600 602 - директор; 058 / 605 332 - канцелария;

e - mail: hgstkm@abv.bg; web: [www.hg-dobrich.com](http://www.hg-dobrich.com)

Вх.№………../Дата:……………

Д Е К Л А Р А Ц И Я

от ……………………………………………………………………………………….

/трите имена на родител/настойник/

родител на ………………………………………………………………клас:…………

/трите имена и класа на ученика/

В качеството ми на родител/настойник, декларирам следните обстоятелства:

1. Детето ми и/или член от семейството ми **не е/не са** в досег с КОВИД 19 и **не е/не са** в карантина:
	1. ДА
	2. НЕ
2. Детето ми **няма** хронични заболявания, които да застрашават обучението му в присъствена среда:
	1. ДА

 b. НЕ: *Молим посочете хроничното заболяване на детето*

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Известно ми е, че за вписване на неверни данни в тази декларация нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

 Родител:………………

 /подпис/