

**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](mailto: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/