|  |  |
| --- | --- |
| Описание: Без име 1 | МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА  СУ „Св.св.Кирил и Методий” гр. Средец, обл.Бургас, ул. „В.Коларов” 168 тел. 0892237380 - директор; 05551/36-02 - ЗДУД; 0892237386 - канцелария; eл.поща- info-[201104@edu.mon.bg](mailto:201104@edu.mon.bg); sait: [www.susredets.org](http://www.susredets.org) |

**Вх.№...../..........**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**от..........................................................................................................................................**

**/трите имена на родителя,настойника/**

**родител на .........................................................................................................................**

**/трите имена на ученика/**

**ученик от..............клас, класен ръководител..............................................................**

**Декларирам, че след приключване на редовните учебни занятия ще го вземам от училище:**

**1.лично**

**2.друго упълномощено от мен лице:.................................................................................**

**.................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................**

**гр.Средец**

**Дата........................ подпис................................**