СУ „Св. Св. Кирил и Методий“

гр. Сливница, София област, ул. „Елин Пелин“ № 1

email: info-2306517@edu.mon.bg, 0894 41 90 66, 0727 42626

ДО
ДИРЕКТОРА НА
СУ “СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“,
ГРАД СЛИВНИЦА

ДЕКЛАРАЦИЯ

от :.....

(трите имена на родител/настойник)

.....

(трите имена на ученика/ученичката)

от I –ви ….. клас през учебната 2024/2025 г.

адрес:

……

Телефон:

…… email:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Декларирам, че съм съгласен/съгласна синът ми/дъщеря ми:

…….

да участва в иновация **„Учене чрез игра“** през учебната 2024/2025 г.

Дата: ……

Родител: …….....

/подпис/