

До
ДИРЕКТОРА НА
СУ „СТЕФАН КАРАДЖА“
ГР. КАВАРНА

Вх.№.....

З А Я В Л Е Н И Е

за участие в математическо състезание „Европейско кенгуру“ – 17.03.2018г.

от

.....,родител на
(трите имена на родител)

.....
(име, презиме и фамилия на ученика)

Ученик от..... клас в.....
(училище)

Тел.....

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да бъде допуснат/а до участие в областния кръг на математическото състезание „Европейско кенгуру“.

Дата:.....

Родител:.....

(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата.....
(име, презиме, фамилия на декларатора)

родител/настойник на.....
(име, презиме, фамилия на ученика)

Декларирам, че НЕ давам съгласието си резултатът от областния кръг на математическото състезание „Европейско кенгуру“ да бъде обявен публично.

Дата:.....

Декларатор:.....

(подпис)

Телефон:.....