



ДЕКЛАРЦИЯ-СЪГЛАСИЕ

ПОДПИСАНИЯТ/ТА:

/име, презиме, фамилия/

с телефон: и адрес: ул.

№..... бл.: вх.: ет. ап.:

ДЕКЛАРИРАМ:

Че в качеството си на родител/настойник на:

/три имена на детето/

съм запознат и давам своето съгласие дъщеря ми/синът ми да посещава извънкласните дейности и занятия, кръжоци, форми и дейности, провеждани от Народно Читалище „Васил Левски – 2003“, гр. Димитровград,

Декларатор:

/подпис/

Дата: г.

Димитровград