**Център за работа с деца – община Сопот**

**ул. „Иван Вазов” №57**

**създаден със Заповед РД-113/22.06.2006 на МОН**

**Булстат 160061311**

**Тел. : 0885234540**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от ..............................................................................................., ученик в...............кл.**

 **/ име , презиме , фамилия /**

**при.................................................................................. ЕГН \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **/ наименование на училището/**

**адрес: гр. /село/ .................................. ул. ...................................... бл..... вх.........**

**месторождение: ........................................................**

 **Уважаема г-жо Директор,**

**Желая да посещавам занятията в Летен Център за работа с деца**

 **Подпис :......................**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

 **Аз, долуподписаният /та/**

**..............................................................................., родител /настойник/**

**на ...........................................................................**

**/ име, фамилия на ученика/**

**ДЕКЛАРИРАМ**

**че съм съгласен/на/ детето ми да посещава занятията в Летен център за работа с деца – Сопот**

**Тел. за връзка :........................................................ Подпис :........................**