**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ОТЕЦ ПАИСИЙ”- СИЛИСТРА**

ул. “Д-р Петър Вичев” №1, тел./факс: 820 553, E-mail: school.office@opsilistra.bg

Вх. №................../……………………….

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ОТЕЦ ПАИСИЙ“**

**ГР. СИЛИСТРА**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

от. ...............................................................................................................................

*(трите имена на родител/настойник)*

родител/настойник на ...............................................................................................

*(трите имена на ученика)*

ученик/ученичка в .............. клас

Декларирам, че през учебната....................година синът/дъщеря ми ....................................... …………………….............…………................... по мое желание ще се прибира от училище без придружител и ще напуска училище в .............................. часа.

С настоящето решение поемам отговорност за всички последствия, които могат да се случат с детето ми от момента, когато то напусне сградата на училището.

Родител:

............................

 *(подпис)*