



Основно училище "Иван Вазов" – Силистра

7500 Силистра, ул."Добрич" 76, телефон/факс: 086 / 82 40 27, e-mail: info-1900514@edu.mon.bg

Вх.№/.....2023 г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „Иван Вазов“
ГР. СИЛИСТРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(трите имена на родителя/настойника по документ за самоличност)

постоянен адрес

.....

телефон за контакт:.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая детето ми
(трите имена на ученика)

ученик/чка в клас през учебната 2022/2023 г. да бъде включено в група за ученически туристически пътувания по НП „България – образователни маршрути“, Модул 1, приета с Решение №408/31.05.2023 г. на Министерски съвет.

Запознат съм с приетите от Педагогическия съвет при ОУ „Иван Вазов“ – Силистра критерии за определяне на участниците в ученическите туристически пътувания по програмата.

Декларирам, че в случай на одобрение на сина ми/ дъщеря ми за участие, ще предоставя всички необходими документи за пътуването в срок.

II. Прилагам следните документи и свидетелства, съгласно определените критерии:(при необходимост):

1.
2.
3.
4.
5.

Дата.....2023 г.
гр. Силистра

Родител/Настойник.....
(подпис)