

Образец №3

ДЕКЛАРАЦИЯ

за информирано съгласие

от

трите имена на родител/настойник/попечител

родител/представител на.....
ученик/ученичка отклас, обучаващ/обучаваща се в изнесена паралелка в
ЦСОП „Д-р Петър Берон“ – гр. Видин за учебната 2020/2021 година.

Декларирам, че съм запознат с Правилника за дейността в ЦСОП „Д-р Петър Берон“, за учебната 2020/2021 година и задълженията ми като родител/настойник да осигуря редовното присъствие на детето ми в образователната институция. Своевременно да уведомя груповия ръководител или ръководството на ЦСОП в случаите на отсъствие на детето ми по болест или семейни причини. При належащо отсъствие по семейни причини да уведомя писмено груповия ръководител или ръководството на ЦСОП един ден по-рано, а при отсъствие по болест медицинската бележка да се представи в тридневен срок от връщането на детето.

Запознат съм с последиците от неспазване на правилата за вътрешния ред в ЦСОП „Д-р Петър Берон“ – гр. Видин базирани на ЗПУО и изменеията и допълненията на Закона за социалното подпомагане от 19 април 2019г.

Дата:

гр. Видин

Декларатор:

/...../