

СОФИЙСКА МАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ „ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”

гр. София, район „Оборище”, ул. „Искър” №61, п.к. 1000; тел. 02/9831219;
e-mail: info@smg.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

/име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник на

/име, презиме, фамилия на детето/

който/която е ученик/ученичка от.....клас в

/наименование на училището, населено място, област/

Основна информация за родителя/настойника:

Адрес:

Телефон (мобилен телефон):

E-mail адрес:

Декларирам, че *ДАВАМ/ НЕ ДАВАМ* своето информирано съгласие за следното:

Резултатите и следните лични данни (три имена, училище, клас, населено място) на сина ми/дъщеря ми от кръг на олимпиадата по, за учебната 2018/2019 година, която ще се проведе на

....., да бъдат оповестявани публично.

Дата:

Декларатор:

/подпис/