ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ

……………………………………………………………………………………………………..,

(име и фамилия)

директор на…………………………………………………………………….........

(училище)

ДЕКЛАРИРАМ, че за провеждане на ДЗИ, сесия август-септември за учебната 2019/2020 г., ще осигуря постоянно видеонаблюдение в изпитните зали и в помещенията, в които ще се размножават изпитните материали.

Дата: Директор:

гр. София (подпис и печат)