ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ

в

НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА

„ПО-ЗДРАВИ ДЕЦА“

От …………………………………………………………………

/име на директора/

Директор на ……………………………………………………………….

/име на училището/ детската градина/

Адрес: ………………………………………………………………………

/адрес на училището/ детската градина/

С настоящото заявявам, че представляваното от мен училище ще вземе участие в национална програма „По-здрави деца“ и декларирам съгласие с Официалните Правила за организиране и провеждане на национална програма „По-здрави деца“.

В представляваното от мен училище през учебната 2020/2021 г. се обучават общо ……………………….. ученици от 1-ви до 4-ти клас/ деца от 3 до 6 год. възраст, разпределени в ……………………….. паралелки/ групи. В програмата, чрез подписване на Декларация за съгласие от родител/настойник, участие ще вземат ………………………. ученици от 1-ви до 4-ти клас/ деца от 3 до 6 год. възраст, разпределени в ………………….…….. паралелки/ групи.

За целите на осъществяването на национална програма „По-здрави деца“ предоставям следните данни за контакт:

Отговорно лице: ……………………………………………………….

Длъжност: ……………………………………………………….

Имейл за кореспонденция: ……………………………………………………….

Тел.: ……………………………………………………….

**Приложение:**

1. Декларация за съгласие от родител/настойник ………….. бр.