

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/детска градина ще вземе участие в национална програма „По-здрави деца“ и декларирам съгласие с Официалните Правила за организиране и провеждане на национална програма и конкурс „По-здрави деца“.

В представляваното от мен училище/детска градина през учебната 2024/2025 г. се обучават общо ученици от 1-ви до 4-ти клас/ деца от 3 до 6 год. възраст. 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.

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 от директора за получено съгласие от родители/настойници.