 **НАЦИОНАЛНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СОФИЯ“**

София 1618, бул. „Монтевидео“ 21, тел/факс: +359879023315, e-mail: [nsou151@abv.bg,](mailto:nsou151@abv.bg) web: [www.nsousofia.org](http://www.nsousofia.org/)

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

От .......................................................................................................................................................

родител (настойник/попечител/лице, което полага грижи за дете) на....................................

.......................................................................................................................................................

от ......... клас на НСУ „София“, гр. София.

Запознат/запозната съм с условията на туристическото пътуване по НП „България-образователни маршрути“ на МОН, което ще се осъществи от …….08.2023 г. до …….08.2023 г. вкл. в МДЦ „Морски дюни“, с. Шкорпиловци и **съм съгласен/съгласна** синът ми/дъщеря ми да пътува.

Декларирам, че детето ми е здраво и няма декомпенсирани хронични заболявания, не е контактно на заразни болести, не е заболяло от заразни болести и е навършило тригодишна възраст.

Декларирам, че ще уведомя писмено ръководителя на групата, ако детето ми има хронични заболявания – алергии към храни или лекарствени продукти, диабет, епилептични припадъци или др.

Запознат/запозната съм с инструктажа за безопасност и култура на поведение на ученика по време на пътуването.

Дата: ..................................г. Декларатор:..............................

Гр. София /подпис/