



НАЦИОНАЛНО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СОФИЯ“

София 1618, бул. „Монтевидео“ 21, тел/факс: +359879023315, e-mail: 2217151@edu.mon.bg, web: www.nsousofia.org

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

на/за.....

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

Запознат/запозната съм с условията за провеждане на туристическото пътуване по НП „България – образователни маршрути“ по маршрут София – Обзор – Варна – Обзор – София за периода 04-08.07.2025 г., организирано от ТО „ВСИ-Стандарт“ ЕООД, и съм съгласен/съгласна синът ми/дъщеря ми да участва в него.

Декларирам, че детето ми е здраво и няма декомпенсиран хроничен заболявания, не е контактно на заразни болести, не е заболяло от заразни болести, навършило е тригодишна възраст и може да вземе участие в туристическата програма, съобразно чл. 11 от Наредбата за детските и ученическите туристически пътувания с обща цена, инициирани от институциите в системата на предучилищното и училищното образование.

Декларирам, че ще уведомя писмено главния ръководител 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 детето/ученика по време на пътуването по НП „България – образователни маршрути“ на МОН и съм съгласен/съгласна синът ми/дъщеря ми да участва в него.

Дата.....г.

Декларатор:.....