ВХ. № ……..…….

(*попълва се от служебното лице)*

ДО ДИРЕКТОРА

НА …….……..

ГР./ С.……..

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в Националното математическо състезание „Европейско кенгуру“ за ученици от I до XII клас – 20.03.2025 г.

Долуподписаният/ата.....,

(име, презиме, фамилия на родителя/настойника/попечителя)

с адрес: ..... ,

телефон: ....., родител/настойник/попечител *(излишното се зачертава)*

на. ..... ,

(име, презиме, фамилия на ученика)

който/която е ученик/ученичка от .....клас в .....

……...

(наименование на училището, населено място, област)

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая синът/дъщеря ми да бъде записан/а за участие в Националното математическо състезание „Европейско Кенгуру“ за ученици от I до XII клас на 20.03.2025 г.

Дата: ……

гр. Пловдив

Подпис на родителя/настойника/попечителя, носещ родителска отговорност за ученика:

….....