СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”

6362 С. СТАМБОЛОВО, ОБЩ. СТАМБОЛОВО, ОБЛ. ХАСКОВО

gsm: 0879406488 e-mail: info-2609006@edu.mon.bg

***Приложение № 3***

**З А Я В Л Е Н И Е**

**и декларация за информирано съгласие за участие в занимание по интереси в *СУ „Св. Климент Охридски“ с. Стамблово***

от ……………………………………………………………………………………………….

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

адрес: ……………………………………………………… Телефон: …………….……

ученик: …………………………………………………………………………клас………

*(име, презиме, фамилия на ученика)*

1. Декларирам, че съм съгласен/съгласна, синът ми/дъщеря ми да бъде включен/а в група за занимания по интереси през учебната ………../..............година:
2. първо желание на ученика ;
3. второ желание на ученика ;
4. трето желание на ученика ;

*(Учениците могат да посочат повече от едно желание за включване в група за занимания по интереси, тъй като по първо желание на ученика може да няма възможност да се сформира група.)*

1. АНКЕТЕН ПАНЕЛ (Допълнителна информация за участника): (*Отбележете вярното)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Въпрос 1: Определям участника/ученика, като лице, което живее вбезработно домакинство с деца на издръжка | * Да
 | * Не
 |
| Въпрос 2: Определям участника/ученика като лице, което живее ведночленно домакинство с деца на издръжка | * Да
 | * Не
 |
| Въпрос 3: Определям участника/ученика, като лице с произход отдруга държава | * Да
 | * Не
 |
| Въпрос 4: Определям участника/ученика, като мигрант | * Да
 | * Не
 |
| Въпрос 5: Определям участника/ученика, като лице от малцинствата,в т.ч. от ромска малцинствена общност | * Да
 | * Не
 |
| Въпрос 6: Определям участника/ученика, като лице с увреждания | * Да
 | * Не
 |
| Въпрос 7: Определям участника/ученика, като лице в неравностойноположение | * Да
 | * Не
 |
| Въпрос 8: Определям участника/ученика, като лице засегнато отжилищно изключване | * Да
 | * Не
 |

1. Като родител/настойник/попечител (излишното се зачертава) на сина ми/дъщеря ми, съм съгласен/не съм съгласен (излишното се зачертава) същият/същата да бъде сниман/а във видео- или фото-формат във връзка с участието му/й в дейностите по интереси във СУ "Св. Климент Охридски“".

Съгласен съм/Не съм съгласен (излишното се зачертава) заснетите изображения да бъдат свободно публикувани, включително в електронен или цифров вид, с цел публичност.

Подпис на родителя: ……………….......…

Дата: ……………………………….

 Подпис на участника (ученика): …….........……