**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

от ...................................................................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на родител/настойник/попечител)*

*телефон………………………………………….*

родител (настойник/попечител/лице, което полага грижи за дете) на ....................................................... ........................................................................, роден/а на ……………………….. от ......... клас при ОУ „Христо Ботев“ - град Добрич

*(име, презиме и фамилия на детето/ученика)*

 Запознат/запозната съм с условията за провеждане на туристическото пътуване по маршрут

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

за периода........................................................ г., организирано от ТО – ...................................................,

и съм съгласен/съгласна синът ми/дъщеря ми да участва в него.

Декларирам, че детето ми е здраво и няма декомпенсирани хронични 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 .......................................................................................

.................................... и съм съгласен/съгласна синът ми/дъщеря ми да участва в него.

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

 (*подпис*)