**50. Основно училище „Васил Левски”**

***кв. Драгалевци, София ул. „Бела Дона” № 1 тел. 029671186,vlevski\_50ou@abv.bg***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/ата .................................................................................................................

  */име, презиме, фамилия на декларатора/*

родител/настойник на ................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….., */име, презиме, фамилия на детето/*

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

…………………………………………………………………………………...........................

 */наименование на училището, населено място, област/*

Основна информация за родителя/настойника:

Адрес: ..........................................................................................................................................

Телефон (мобилен телефон): .....................................................................................................

E-mail адрес: ...............................................................................................................................

**Декларирам, че не желая** резултатите на сина ми/дъщеря ми от ………………. клас

 за учебната 2019/2020 година, да бъдат обявени публично.

Дата: ............................ Родител: ............................

  */подпис/*

 Ученик: ............................

  */подпис/*