



# ДГ № 17 „ Д-р Петър Берон“ /с яслена група/

гр. Варна бул. "Ген. Колев" № 92; web: [www.dg17.eu](http://www.dg17.eu) ; тел: 052/ 301077, 052/ 303514, ЕИК 000080936

## ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....,  
име, презиме и фамилия  
в качеството си на родител и законно представляващ детето

.....  
име, презиме и фамилия  
от.....група,

Декларирам, че поради

..... се налага да прибера детето си от  
..... часа на ..... до ..... часа на ..... от  
територията на Детска градина № 17 „Д-р Петър Берон“ – град Варна, съзнавайки, че  
отговорността за живота и здравето му са мой ангажимент и всяко последствие от  
предприетите от мен и описани по-горе действия не подвежда под отговорност  
ръководството и персонала на институцията.

Декларирам желанието си, детето ми да бъде предвидено за храна в съответния  
ден, в случаите късаещи почасово отсъствие.

Задължавам се, при всяка промяна на декларираните в момента фактите и  
обстоятелствата, да информирам писмено ръководството на Детска градина № 17 „Д-р  
Петър Берон“ – град Варна.

Декларирам, че съм информиран/а за разпоредбите на нормативните актове на  
действащото към момента законодателство в Република България, включително  
конвенции, спогодби и регламенти, регулиращи защитата на личните данни, правата и  
интересите на дете до навършване на пълнолетие.

Дата:.....

Подпис:.....