

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният
в качеството ми на родител/настойник на

ДЕКЛАРИРАМ, че

СЪГЛАСЕН СЪМ детето ми
да посещава програмата „Лятно ЗООУЧИЛИЩЕ“ и да ПРЕБИВАВА НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОП
„Зоологическа градина – София“ в периода от – до 2018 год. (от 10.00 –до 16.00 часа) и да
бъде включено във всички занимания и занятия, в т.ч. – да осъществява контакт с живи животни и да
участва в дейности, свързани с отглеждането им.

Детето ще бъде взимано от „Лятното ЗООУЧИЛИЩЕ“ от:

- 1.....тел.....
- 2.....тел.....
- 3.....тел.....

(три имена)

Детето ми е над 12 годишна възраст и ще си тръгва само **ДА** **НЕ**
(оградете вярното)

Детето ми **ИМА/НЯМА** хронични заболявания.
(подчертайте вярното)

Ако има, моля опишете ги и посочете на каква терапия е детето:

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

Детето ми **ИМА/НЯМА** алергии към животни.
(подчертайте вярното)

Ако има, моля опишете към кои животни и в какво се изразява алергичната реакция:

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

Друго:.....

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

ИНФОРМИРАН СЪМ, че ако детето ми системно нарушава правилата за посещение и престой на
територията на ОП „Зоологическа градина – София“ (прескача заграждения, храни животните и др.), не спазва
необходимата дисциплина, държи се грубо с останалите деца и с поведението си затруднява провеждането на
програмата „Лятно ЗООУЧИЛИЩЕ“, може да бъде отстранено от участие.

Дата:

Родител: