До

 Д-р Нели Костова

 Директор на 32.СУИЧЕ

 гр. София

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за участие в Национално математическо състезание „Европейско кенгуру“**

**през учебната 2024/2025 година**

Долуподписаният/ата ………………………………………………………………………………………………,

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

с адрес ………………………………………………………………………………………………………………………,

телефон: ………………………………, родител/настойник/попечител *(излишното се зачертава)*

на …………………………………………………………………………………………..…………………………………,

*(име, презиме, фамилия на ученика)*

ученик/ученичка от ………….. клас, заявявам своето желаниесинът ми/дъщеря ми ……………………………………………………………………………………………….…..….………………….., ученик/ученичка от ………….. клас, да участва в **Националното математическо състезание „Европейско кенгуру“** през учебната 2024/2025 година, което ще се проведе на 20.03.2025 г. от 12:00 ч. до 13:30 ч., и декларирам, че съм запознат/а и приемам правилата на регламента за организиране и провеждане на Националното математическо състезание „Европейско кенгуру“ през учебната 2024/2025 година.

Подпис на родителя/настойника/попечителя: ………………………….….

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

Дата: ……………………………