**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЙОРДАН ЙОВКОВ“**

*Гр. Тутракан, област Силистра, ул. „П. Р. Славейков“ 15*

*Тел./факс 0866/605 81, 630 37, 635 63, 601 57, e-mail: sou\_jovkov@abv.bg, http://souyovkov.com/*

**ДО Директора**

**на СУ ”Йордан Йовков„**

**гр.Тутракан**

ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

ОТ ……………………………….

ДЛЪЖНОСТ ……………………………………….

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР ,**

Във връзка с изискванията на *чл. 15 от Наредба №10 за организация на дейностите в училищното образование,* моля за Вашето разрешение да се състои следното посещение, участие в изява/проява, пътуване (*излишното се изтрива*):

Дата:

Начален час:

Продължителност:

Час на завръщане:

Място на посещението/изявата (*населено място, институция, хотел, др.):*

Участващ клас, паралелка:

Участващ брой ученици:

Придружаващ учител:

Цел на посещението/изявата:

Информация за осигуряване на транспорта - (*когато изявата е извън населеното място на училището*) – *Впишете* (1) *модел и регистрационен номер на превозното средство,* (2) *номер и срок на лиценза,* (3) *номер и срок на документа за категоризация, (*4) *№ на знак за преминат периодичен преглед и дата на валидност. училищен автобус*

Информация за осигуряване на нощуването и храненето на учениците (*ако има такова*): *Посочете в свободен текст хотела/базата за настаняване и начина на организиране на храненето.*

Направен е инструктаж за безопасно поведение съобразно спецификата на дейността.

Декларирам, че родителите/настойниците на учениците са дали своето информирано съгласие за участието на децата им в организираното посещение.

................................................................*(име и фамилия*