

9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”
гр. София, п.к. 1000, бул. „Патриарх Евтимий” № 35

Директор: 029308022, зам. директори: 029308026, 029308024, 029308012, канцелария: 029308020, e-mail:lycee@feg.bg

БАЛ: точки

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....,
родител на

ученик от VIII клас на 9. ФЕГ „Алфонс дьо Ламартин“ през учебната 2024/2025 година

Декларирам, че съм съгласен/а детето ми да участва в НП „Ученически олимпиади и състезания“, модул „Осигуряване на обучение на талантиливи ученици за участие в ученически олимпиади“.

Допълнителната подготовка е по френски език.

С уважение,

Родител:

/име, презиме, подпис/

Ученик:

/име, презиме, подпис/