

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата:

.....
/трите имена на родителя/

родител на:

.....
/трите имена на детето/

Към ДКН[№]..... в обект за раздаване на
храна:.....
на специфичен режим на хранене:

.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Съгласен/на съм детето ми да бъде хранено, съгласно предварително изготвено седмично меню от специалистите по хранене към ОП „Комплекс за детско хранене“.
2. **Детето ми не посещава общинско детско заведение. При промяна на обстоятелствата се задължавам писмено да уведомя служителите, работещи с електронната платформа в Управлението на ОП “Комплекс за детско хранене”, с адрес: гр. Варна, бул. „Мария Луиза“ № 11, за да бъде/ат отписано/и детето/децата, от регистъра на детската кухня, съгласно Наредба № 26/18.11.2008 г.**

Дата:.....

Подпис.....