

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписанията Госениз Зинал Али
/собствено, бащино и фаминно име на декларатора/

постоянен адрес с. Манастир, общ. Хасково

пощенски код 6390, бул./ул./ж.к. —

община Хасково, област Хасково

тел/факс 0885924930

В качеството ми на : Учител в СУ „Димитър

Маджаров” гр. Маджарово, община Маджарово

ДЕКЛАРИРАМ, че

Не съм предоставял/а образователни услуги на ученици, на които преподавам срещу заплащане и няма конфликт на интереси през предходната учебна година.

Известно ми е, че за предоставяне на невярна информация и при неспазване на поетите задължения Министерството на образованието, младежта и науката ще предприеме съответните нормативно установени мерки за търсене на отговорност и защита на своите права и законни интереси.

Дата: 11.09.2026г.

Подпис: Госениз Зинал Али