

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та Абиде Мехмед Мехмед
/собствено, бащино и фамилно име на декларатора/

постоянен адрес гр. Маджарово

пощенски код, бул./ул./ж.к. Стария квартал

община Маджарово, област Хасково

тел/факс 0887283590

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: 15.09.2026г.

Подпис: [подпис]