**ДО**

**Г-Н НЕЖДЕТ ДЖЕВДЕТ**

**КМЕТ НА ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за ползване на училищните автобуси, предоставени от МОН**

**на Община Главиница за превоз на деца и ученици**

**I. Данни за ползвателя на училищни автобуси**

От: ………………………………………………………………………………………………

/трите имена/

Директор/Ръководител на: ……………………………………………………………………

/наименование на образователната институция/

Телефон/GSM/е-mail за връзка ……………………………………………………………….

**II. Информация за дейността**

1. Мероприятие: …………………………………………………………………………….....

/наименование/

…………………………………………………………………………………………………..

2. Дейността е заложена в: ……………………………………………………………………

/Национален календар на МОН, Общински план/програма/календар, Училищен учебен план/

3. Място на провеждане на дейността: …………………………………………………………………………………………………..

4. Маршрут на пътуването:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

4.1 Начален пункт:…………………………………………………………………………..…

4.2 Краен пункт:...……………………………………………………………………………...

5. Час на тръгване/Дата: …..... 6. Час на връщане/Дата: ………………………

1. Брой деца/ученици, за които е необходимо осигуряването на превоз: ………………………….
2. Ръководител на дейността:…………………………………………………………..………….…..

Телефон/GSM/е-mail за връзка: …………………………………………………………………….....

1. Брой придружители на децата/учениците ………………………………………………................

**III. Приложение:**

1. Списък на пътуващите /деца/ученици и техните ръководители **-** 3 екземпляра.

IV. Разходите за превоза са за сметка на ползвателя.

Дата: ……………………

Директор/Ръководител: ………………….