



ДЕКЛАРАЦИЯ

за информирано съгласие на родител

Долуподписаният/ата

.....,

живущ/а в гр./с.

.....,

(адрес и телефон за кореспонденция)

родител на

.....,

(Име, презиме и фамилия на ученика)

ученик/ученичка в клас за учебна 20...../20..... г.

ДЕКЛАРИРАМ:

Запознат/а съм, че поради разлики в рамковите/типовите учебни планове, въз основа на които са разработени училищният учебен план за паралелката, в която се е обучавал/а синът ми/дъщеря ми в училището, от което се премества, и училищният учебен план на приемащото училище, е необходимо полагането на приравнителни изпити.

Запознат/а съм с определените приравнителни изпити, които следва да бъдат положени от сина ми/дъщеря ми в срок до 20..... г.

Декларатор:

(подпис)

Дата:

гр./с.