

ДЕКЛАРАЦИЯ
за информирано съгласие на родител

Долуподписаният /ата/

.....

живущ/а в гр. /с./

.....

/адрес и телефон за кореспонденция/

родител на

.....

/трите имена на ученика/

Ученик /ученичка в клас за уч. 20 / 20 г.

ДЕКЛАРИРАМ:

Запознат / 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 училищния 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.

Дата:

гр.

Декларатор:

/подпис/