



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СТЕФАН КАРАДЖА”
9650, Каварна, общ. Каварна, обл. Добрич,
ул. ”България” №22, тел. 0570 / 8 20 56
info-800082@edu.mon.bg <https://sou-kavarna.com>



ДЕКЛАРАЦИЯ

за информирано съгласие на родител
относно полагането на приравнителни изпити

Долуподписаният/ата/.....

живуш/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/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 приравните изпити, които следва да бъдат положени от сина ми /дъщеря ми в срок до: 20.... г.

Дата:
гр. Каварна

Декларатор:
/подпис/