



ВТОРО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ“
Монтана, ул. „Цар Иван Александър“ № 35,
тел. 096-305698, 302452, факс 096-305698
e-mail: info-1201004@edu.mon.bg, www.vtoro-montana.com

ДЕКЛАРАЦИЯ

за информирано съгласие на родител

Долуподписаният /ата
живущ/а в гр./с.,
ж.к./ул....., №, бл.,
вх....., ет., ап....., тел. за контакти:
родител на
/трите имена на ученика /ученичката/
Ученик /ученичка в клас за учебната 20 / 20 г.

ДЕКЛАРИРАМ:

Запознат/а съм, че при разлики в рамковите /типовите учебни планове, въз основа на които са разработени училищният учебен план за паралелката в гимназиален етап, 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:

Декларатор:

/име, фамилия и подпис/