

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**за информирано съгласие на родител**

Долуподписаният/ата

.....,  
живущ/а в гр./с.

.....,

родител на

.....,

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. ....