Професионална земеделска гимназия “Кл.Арк.Тимирязев” – гр.Каварна
✉ гр.Каварна 9650, ул.”Добротица” № 48, ☎ 0570/83070
e-mail : info-800086@edu.mon.bg, pzg_kavarna@abv.bg, pzg_kavarna@mail.bg
https://pzg-kavarna.com

Вх. № ……..…. / ……

ДО ДИРЕКТОРА НА
ПЗГ „КЛ. АРК. ТИМИРЯЗЕВ“
ГР.КАВАРНА

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 учебната 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 , и училищният учебен план за паралелката, в която ще се обучава, 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 …… С уважение: ……..

гр. Каварна /подпис/