

**ПРОФИЛИРАНА ПРИРОДОМАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ "ГЕО МИЛЕВ"  
СТАРА ЗАГОРА**



ул. "Августа Траяна" 44, п.к. 302  
телефони: директор: 042/605062, зам.- директор:042/624408,  
канцелария: 042/627688, факс: 042/605062; e-mail: [pmgsz@abv.bg](mailto:pmgsz@abv.bg),  
официален сайт: [pmgsz.org](http://pmgsz.org)

**ДЕКЛАРАЦИЯ  
за информирано съгласие на родител**

Долуподписаният/долуподписаната

.....

живущ/а в гр./с. - .....

родител на .....

трите имена на ученика

учени/ученичка в ..... клас за учебната 20...../20..... год.

**ДЕКЛАРИРАМ**

Запознат/а съм, че поради разлики в 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 .....год.

Декларатор: .....

Дата:

гр. Стара Загора