|  |  |
| --- | --- |
| Картина, която съдържа дизайн  Описанието е генерирано автоматично със средна достоверност | **СРЕДНО УЧИЛИЩЕ** **„ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“ – БУРГАС** |
| 8010 Бургас, ж.к. „П. Р. Славейков” до бл.44 Директор: 056 860905; Канцелария: 056 860906; E-mail: info-200229@edu.mon.bg; Web: www.preslavski.org |

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „ЕПИСКОП КОНСТАНТИН ПРЕСЛАВСКИ“**

**ГР. БУРГАС**

**Д Е К Л А РА Ц И Я**

**от…………………………………………………………………………………………….....**

**и…………………………………………………………………………………………………**

**родител/и на ученик/-чка, обучавал/а се в училище в чужбина, преди постъпването му/ѝ в Средно училище „Епископ Константин Преславски“ - Бургас**

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Изразяваме своето съгласие, **детето ни**………………………………………………

……………………………………………...……..………(*трите имена на детето*), родено на ……………………………….. 20……..г., на основание чл.118 от Наредба № 11 от 1.9.2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците\*, **да повтори последния признат клас** от Експертната комисия по легализацията в училището през учебната 202 … / 202 ... година в повереното Ви училище.

**Родители:**

Майка:……………………………………………………………….. ……………

 (трите имена на майката) (подпис)

Баща:………………………………………………………………… ……………

 (трите имена на бащата) (подпис)

**\* Чл. 118.** Лицата, обучавали се една или повече учебни години в училище на чужда държава или в училище от системата на Европейските училища, могат по своя преценка, а за непълнолетните - по преценка и желание на родителя (настойника, попечителя, представителя на непридружените малолетни и непълнолетни лица, търсещи или получили международна закрила), да повторят в българско училище последния признат клас. При изразено писмено желание на лицето или родителя (настойника, попечителя, представителя на непридружените малолетни и непълнолетни лица, търсещи или получили международна закрила) до директора на училището то не полага приравнителни изпити за класа, който повтаря.