|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto:sskpreslavski@abv.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…………………………………………………………………………………………………**

**родители на дете, навършило 6-годишна възраст**

**в годината на кандидатстване за първи клас**

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

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

……………………………………………...……..………(*трите имена на детето*), родено на ………………………………..20……..г. да бъде записано в първи клас през учебната 202 … / 202 ... година в повереното Ви училище преди годината на навършване на задължителна училищна възраст.

**Родители:**

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

(трите имена на майката) (подпис)

Баща:………………………………………………………………… ……………

(трите имена на бащата) (подпис)

*Попълва се от училищния психолог!*

На детето му е направен тест за училищна готовност на …………. 20 … г. и то е готово за постъпване в първи клас през учебната 202... / 202… година.

**Училищен психолог:** ………………..……….

(подпис)