|  |  |
| --- | --- |
| 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 I клас

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

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

……………………………………………...……..………(*трите имена на детето*),

родено на ………………………………..20……..г. да бъде записано в I клас

през учебната 202 … / 202 ... година в повереното Ви училищеm, което е 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 I клас през учебната 202 ... / 202 … година.

**Училищен психолог:** ………………..……….

(подпис)