

**AUTORIZACION CLASES DE REFUERZO DE ESPAÑOL**  
**РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ПРИСЪСТВИЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНИ**  
**ЧАСОВЕ ПО ИСПАНСКИ ЕЗИК**

Уважаеми родители:

Отделът по образование, култура и спорт ще продължи с програмата за подпомагане изучаването на испански език. Касае се за извънкласни занимания, които се провеждат след обяд и които са доброволни (затова родителите трябва да дадат съгласието си и да подпишат разрешението, което прилагаме по-долу).

Това е една програма от особено значение за напредъка на Вашите деца. Отделът се надява да бъде добре приета от Вас. Разбира се, заниманията са безплатни, както и учебният материал, който ще се използва.

През първите дни ще се проведат тестове за ниво за да се определи групата, в която ще бъдат записани децата.

Учениците трябва да присъстват редовно на занятия в определените за тяхната група дни и да спазват установените норми.

ДИРЕКЦИЯТА НА C.A.R.E.I.

---

**РАЗРЕШЕНИЕ**

Г-н/Г-жа: .....  
(напишете на испански името на бащата или майката) (nombre del padre)

Баща/майка/настойник на ученика: .....  
(напишете на испански името на ученика) (nombre del alumno)

**ДАВАМ СЪГЛАСИЕТО СИ** синът/дъщеря ми да посещава допълнителните часове по испански език през уч. година 20...../20.....

....., ..... 20....  
(населено място) (дата)

Подпис: