**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ**

**Аз, долуподписаният/ата:**

……………………………….….................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия)*

телефон:................................. **в качеството ми на Директор на и представляващ по закон***:*

*…………………….............................................................................................................................., (име на училището)*

град/село................................, адрес.............................................

БУЛСТАТ …………………………..,

**Декларирам, че:**

1. съм съгласен/на

 ............................................................................................. ......................………………………

*(име, и фамилия)*

преподавател в училището, което представлявам, да участват в Програма „Employable skills“;

1. съм съгласен/на в училището да бъдат проведени учебни занятия за изграждане на умения за по-добри възможности на пазара на труда, с оглед на по-успешното намиране на работа;
2. преподавателят може да използва пространството на училището за провеждане на занятията, подготвени от техния преподавател;

Дата: …………………………………………… г. Подпис: …………………………

Гр./с.: …………………………………............ (име, фамилия)