

ВХ №

ДАТА

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ „
С.ДОБРОМИРКА

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕН КЛАС, ЕТАП НА УЧИЛИЩНО ОБУЧЕНИЕ (I клас –VI клас)
ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ

ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
В качеството си на родител/настойник на	
Представител на фирма:	
ЕГН (ЛНЧ)	
Адрес за контакт:	град: пощенски код: ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап. тел.: ел. поща:

Моля, да бъдат разгледани документите на:

ДАННИ НА УЧЕНИКА	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
Гражданство:	
ЕГН (ЛНЧ)/ Дата на раждане	
Адрес за контакт:	град: пощенски код: ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап. тел.: ел. поща:

и нивото на полученото от него образование да бъде приравнено към съответното в Република България.
Ученикът е завършил _____ клас/срок в

_____,
(наименование и местонахождение на училището, държава)
през учебната _____ година.

Желанието на родителите/настойника е ученикът да продължи обучението си в _____ клас на българско училище.

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ

1. Свидетелство (удостоверение) за завършен клас/срок – оригинал	_____ бр
2. Справка за изучаваните учебни предмети и поставените оценки (ако не са вписани в документите) – в оригинал и копие на същия документ с апостил	_____ бр
3. Превод на български език на документите по т. 1 и 2 от заклет преводач - оригинал	_____ бр
4. Документ за последния завършен клас в българско училище (ако има такъв) преди обучението в училище на чужда държава - оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа	_____ бр
5. Удостоверение за раждане - копие	

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО

Завършените класове по учебни години и в какво училище (<i>българско или на друга държава</i>):				
№	учебна година	клас	училище	държава
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на (*ИМЕ НА УЧИЛИЩЕТО*) да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен клас/срок. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в (*ИМЕ НА УЧИЛИЩЕТО*), според изискванията на Закона за защита на личните данни.

град Балчик, _____ 20__ г.

ПОДПИС: _____
(родител/настойник)

Приел документите:	Получил документите:
Дата:	Дата:
Подпис:	Подпис: