



ул. "Д. Благоев" 21

Email: info-104024@edu.mon.bg

☎ 0894506691

Dimitar Blagoev street, 21

ВХ. №.....

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
С. КАВРАКИРОВО**

З А Я В Л Е Н И Е

ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА КЛАС ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ

ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ РОДИТЕЛ/ НАСТОИНИК	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
ЕГН (ЛНЧ)	
Адрес за контакт:	гр./с..... пощенски код:..... ул. тел.: ел. поща:.....

Моля да бъдат разгледани документите на:

ЛИЧНИ ДАННИ НА ЛИЦЕТО	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
Гражданство:	
ЕГН (ЛНЧУ, ЛИН) Дата на раждане	
Адрес по местоживееене:	гр./с.:..... пощенски код: ул. тел:..... ел. поща:.....

Лицето е завършило..... клас/етап **в**

.....
(наименование и местонахождение на училището, държава)

през.....Г. и нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България.

Желанието на лицето или родителя/настойника е ученикът да продължи обучението си в клас на българско училище.

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ	
1. Документ за завършен период//клас/етап/степен на образование - оригинал (описват се документа/документите)	бр. бр. бр.
2. Приложение, съдържащо изучаваните предмети и оценките – в оригинал	бр.
3. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище, за приравнителни изпити или др.)	бр.

ЦЕЛ НА ПРИЗНАВАНЕТО	
Продължаване на обучението в българско училище в клас	
Постъпване на работа	
Други: причини:	

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО				
Завършени класове по учебни години и в какво училище (българско или на друга държава):				
№	УЧЕБНА ГОДИНА	КЛАС	УЧИЛИЩЕ	ДЪРЖАВА
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

С. Кавракирово - 20.... г.

ПОДПИС:
(подателя)

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