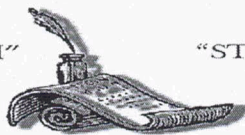


ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ  
"СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ"  
с. Кавракирово, Петрич



PRIMARY SCHOOL  
"ST.S. CYRIL and METHODIUS"  
village Kavrakirovo, Petrich

ул. "Д. Благоев" 21

Email: ous.kavrakirovo2@abv.bg  
☎ 0894506691

Dimitar Blagoev street, 21

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за валидиране на компетентности в съответствие с изискванията за завършване на клас, етап или основна степен на образование

\_\_\_\_\_

(име, презиме и фамилия)

живуц(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,  
област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_,

завършил(а) \_\_\_\_\_ клас/етап или основна степен на образование през учебната \_\_\_\_\_ година  
в \_\_\_\_\_

(пълно наименование на училището)

гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_,

Уважаема госпожо Директор,

1. Желая да валидирам компетентности за

\_\_\_\_\_

(клас, етап или основна степен на образование)

2. Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

Наименование на учебния предмет


Прилагам копие от удостоверение за завършен клас/етап или основна степен на образование

№ \_\_\_\_\_, издадено от \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_

Гр./с. \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_