

Училище.....

ДО ДИРЕКТОРА НА
УЧИЛИЩЕ:.....
ГРАД/ СЕЛО.....

ЗА ЯВЛЕНИЕ

За признаване на завършени етапи на училищно обучение или клас / срок по документи,
издадени от училища на чужди държави

ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
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:

ЛИЧНИ ДАННИ НА ЛИЦЕТО	
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:

Лицето е завършило..... през учебната година
/ клас/ етап/ срок/

В.....
/ наименование и местонахождение на училището, държава /

Моля нивото на завършения клас/ етап / да бъде приравнено към съответното в България.

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ	
1. Документ за завършен клас / етап/ срок - оригинал; (излишното се зачерква)бр.
2. Превод на български език от заклет преводач на документите, издадени от училището в чуждата държава;бр.
3. Документ за последния завършен клас в българско училище / ако има такъв/ преди обучението в училище на чужда държава;бр.
4. Други (описват се)бр.

ЦЕЛ НА ПРИЗНАВАНЕТО	
Продължаване на обучението в българско училище вклас	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Други причини: (описват се)	

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО			
Завършените класове по учебни години и в какво училище (българско или на друга държава)			
Учебна година	Клас	Училище / населено място	Държава
	I клас		
	II клас		

Дата:

Подпис:.....
(подател)

Приел документите: (Име, фамилия)	Получил документите: (Име, фамилия)
Дата:	Дата:
Подпис:	Подпис: