

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО –

ЗАЯВЛЕНИЕ
за полагане на изпити за проверка на способностите

От.....

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 пол

--	--

Живущ: област....., община.....,

гр./с., пощенски код

--	--	--	--

ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.....,
телефон за контакти:

УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2019/2020 година предстои да завърша VII клас
в училище....., гр./с.,
община....., област

I. Желая да бъда допуснат(а) до изпити по чл. 5б, ал. 2 и ал. 3 на Наредба № 10/01.09.2016 г. за организация на
дейностите в училищното образование (проверка на способностите), както следва:

1. код

--	--

2. код

--	--

3. код

--	--

4. код

--	--

Родител/настойник.....

живущ: област....., община....., пощенски код

--	--	--	--

гр./с.,
ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.....,
тел. за контакти:

Подпис на ученика: Подпис на родителя/настойника:

Подпис на длъжностното лице:

Гр./с. Дата

Забележка:

**Кодовете се попълват от длъжностното лице, което приема заявлението!*