

Входящ номер _____

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ“ХРИСТО СМИРНЕНСКИ“
ГР.ХАСКОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(име, презиме и фамилия)

живуш(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 _____

Уважаеми господин 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
3.
4.
5.
6.

7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

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

№ _____, издадено от _____
на _____

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____