



ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „СВ.СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ГР.ЕЛХОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ
за признаване на завършен клас/етап на училищно обучение по документи,
издадени от училища на чужди държави

От.....
/трите имена на родителя/настойника/пълномощника/

ЕГН/ЛНЧ.....

Родител/настойник/пълномощник на.....

Адрес за контакт:

град/село:.....
пощенски код:.....
ул/бул./ж.к.:.....
бл., вх., ап.:.....
тел.:.....
ел.поща:.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да бъдат разгледани документите на:.....

ЕГН/ЛНЧ..... дата на раждане:.....

гражданство.....

Адрес по местоживееене:

град/село:.....
пощенски код:.....
ул/бул./ж.к.:.....
бл., вх., ап.:.....
тел.:.....
ел.поща:.....

Лицето е завършилоклас в

.....
/наименование и местонахождение на училището, държавата/

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

Желанието на родителя/настойника е ученикът да продължи обучението си
в.....клас в ОУ „Св.Св.Кирил и Методий“-гр.Елхово.

Прилагам следните документи:

- 1.Документ за училищно образование-оригинал.
- 2.Документ в който се посочва какви права дава документът по т.1 за продължаване на образованието, в случаите, когато това не е посочено в документа по т.1-оригинал.
- 3.Превод на български език на документите по т.1 и 2 от заклет преводач.

4.Документ за последния завършен клас в българско училище /ако има такъв/ преди обучението в училище на чужда държава.

5.Други:.....

.....

Цел на признаването:

Продължаване на обучението в българско училище вклас.

Допълнителни данни относно обучението на лицето:

Завършени класове по учебни години и в какво училище /българско или на друга държава/

1.....

/учебна година, клас, училище, държава/

2.....

/учебна година, клас, училище, държава/

3.....

/учебна година, клас, училище, държава/

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на ОУ „Св.Св.Кирил и Методий“-гр.Елхово да съхранява и обработва моите лични данни и данните на детето:.....

.....и да ги използва във връзка с осъществяване на процедура по признаване на завършен клас/срок на образование.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ „Св.Св.Кирил и Методий“-гр.Елхово според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Подпис на заявител:.....

/...../

Приел документите

Дата:.....

Подпис:.....

Име и фамилия:.....

Предал документите

Дата:.....

Подпис:.....

Име и фамилия:.....

Получил документите

Дата:.....

Подпис:.....

Име и фамилия:.....