***Входящ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**СУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“**

**ГР. БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за валидиране на компетентности в съответствие с изискванията**

**за завършване на клас, етап или основна степен на образование**

………………………………………….…………..…………………..…………………………...

(*име, презиме и фамилия)*

живущ/ав гр./с. …………………………, община …………………….., област…………………..,

ж.к./ул. …………………………………………………………………………….. №…………...,

бл. ………, вх. ………, ет. ………, ап. ………, телефон 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)*

1. 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 ………………………………...

Дата: …………………... Име, фамилия ………………………….......

Гр./с…………………….. Подпис: ………………………….................