

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ГР. БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ
за полагане на изпити за проверка на способностите

От.....

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

ЕГН

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

 пол

--	--

Живуц: област....., община.....,

гр./с....., пощенски код

--	--	--	--

ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.,

телефон за контакти:

УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2020/2021 година предстои да завърша VII клас

в училище....., гр./с.,

община....., област

I. Желая да бъда допуснат(а) до изпити по чл. 56, 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.....

живуц: 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!