

ДО ДИРЕКТОРА  
НА .....  
.....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕН ПЕРИОД ИЛИ КЛАС ЗА КЛАСОВЕТЕ ОТ I**  
**ДО XI ВКЛ. И ЗА ПЪРВИ СРОК НА XII КЛАС НА УЧЕНИК СЪС**  
**СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ, КОЙТО ПО ЕДИН ИЛИ**  
**НЯКОЛКО УЧЕБНИ ПРЕДМЕТА Е ОЦЕНЕН С ОЦЕНКИ С КАЧЕСТВЕН**  
**ПОКАЗАТЕЛ ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩЕ НА ЧУЖДА**  
**ДЪРЖАВА ИЛИ ОТ УЧИЛИЩЕ ОТ СИСТЕМАТА НА ЕВРОПЕЙСКИТЕ**  
**УЧИЛИЩА**

ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ	
Име, презиме и фамилия:	
Адрес	Град/село:
	ул.
	тел.:
	ел. поща:

Моля да бъдат разгледани документите на:

ЛИЧНИ ДАННИ НА УЧЕНИКА	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
Гражданство:	
ЕГН (ЛНЧ) Дата на раждане	
Адрес	Град/село: <span style="float: right;">пощенски код:</span>
	ул./бул./ж.к.
	бл., вх., ет., ап.
	тел.:
	ел. поща:

Ученикът/чката е завършил/а ..... клас в .....

.....  
(наименование и местонахождение на училището, държава)  
през ..... г.

Моля, след признаване на завършен ..... период/клас, синът/дъщеря ми да бъде записан/а в ..... клас.

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ	
1. Документ за завършен клас - оригинал	
.....	бр.
.....	бр.
.....	бр.
.....	бр.
.....	бр.
.....	бр.
.....	бр.
.....	бр.
.....	бр.
2. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище)	
.....	бр.

..... 20.... г.

ПОДПИС: .....  
(подателя)