

ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ“ХРИСТО БОТЕВ“, С.БЪЛГАРИН, ОБЩ.ХАРМАНЛИ

п.к.6460, с. Българин, общ. Харманли, тел.:03763 2266, имейл: ou_balgarin@abv.bg

Bх. №.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“,
С. БЪЛГАРИН
ОБЩ. ХАРМАНЛИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ ,

(име, презиме и фамилия)

живущ(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
_____ ,

Уважаема госпожо Директор,

1. Желая да валидират компетентности за

_____ (клас, етап или основна степен на образование)

2. Желая да валидират компетентности по следните учебни предмети:

№	Наименование на учебния предмет
1.	
2.	
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. _____

Подпись: _____

Дата: _____