***ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „аНТИМ І” - БАЛЧИК***

**ВХ № ………………………………**

**Дата ………………………………**

**до**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „АНТИМ І „**

**З а я в л е н и е**

**ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕН КЛАС, ЕТАП НА УЧИЛИЩНО ОБУЧЕНИЕ ( І клас –VІ клас ) ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ**

|  |
| --- |
| **ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| В качеството си на родител/настойник на |  |
| Представител на фирма: |  |
| ЕГН (ЛНЧ) |  |
| Адрес за контакт: | град:пощенски код:ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап.тел.:ел. поща: |

Моля, да бъдат разгледани документите на:

|  |
| --- |
| **ДАННИ На УЧЕНИКА** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| Гражданство: |  |
| ЕГН (ЛНЧ)/ дата на раждане |  |
| Адрес за контакт: | град:пощенски код:ул./бул./ж.к.бл., вх., ет., ап.тел.:ел. поща: |

и нивото на полученото от него образование да бъде приравнено към съответното в Република България. Ученикът е завършил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ клас/срок в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование и местонахождение на училището, държава)*

през учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година.

Желанието на родителите/настойника е ученикът да продължи обучението си в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ клас на българско училище.

|  |
| --- |
| **ПРИЛожени ДОКУМЕНТИ** |
| 1. Свидетелство (удостоверение) за завършен клас/срок – оригинал  | \_\_\_\_\_бр |
| 2. Справка за изучаваните учебни предмети и поставените оценки (ако не са вписани в документите) – в оригинал и копие на същия документ с апостил | \_\_\_\_\_бр |
| 3. Превод на български език на документите по т. 1 и 2 от заклет преводач - оригинал | \_\_\_\_\_бр |
| 4. Документ за последния завършен клас в българско училище (ако има такъв) преди обучението в училище на чужда държава - оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа | \_\_\_\_\_бр |
| 5. Удостоверение за раждане - копие |  |

|  |
| --- |
| **допълнителни данни относно обучението на лицето** |
| Завършените класове по учебни години и в какво училище *(българско или на друга държава):* |
| № | учебна година | клас | училище | държава |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на (*ИМЕ НА УЧИЛИЩЕТО)* да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен клас/срок.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в (*ИМЕ НА УЧИЛИЩЕТО)*, според изискванията на Закона за защита на личните данни.

град Балчик, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. ПОДПИС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(родител/настойник)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Приел документите:* | *Получил документите:* |
| *Дата:* | *Дата:* |
| *Подпис:* | *Подпис:* |