|  |
| --- |
| 1. *Наименование на административната услуга*  **Издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование**  **( влиза в сила от учебната 2021/2022 учебна година)**  *2.Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт*.  Закон за предучилищното и училищното образование (чл. 133, ал. 3)  3*. Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.*    Директор на училището  *4.Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи. В случай че документ се издава от административен орган, се посочва и органът.*    Издава се на учениците, подали заявление.    *5. Начини на заявяване на услугата*.  Заявление за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование се подава на мястов училището.  *6. Информация за предоставяне на услугата по електронен път*  Услугата не се предоставя по електронен път  *7. Срок на действие на документа/индивидуалния административен акт.*  Безсрочен  *8. Такси или цени*  Не се дължат  *9. Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата.*  Регионално управление на образованието  Министерство на образованието и науката  *10. Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата.*  Отказът за издаване се обжалва по реда на АПК пред Административния съд  11. Електронен адрес за предложения във връзка с услугата  pgdm.pleven@gmail.com  */електронен адрес на училището*/  12. Начини на получаване на резултата от услугата  Лично/чрез упълномощено лице |
|  |
|  |

****

**ДО Входящ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПГ „Захарий Зограф“**

**гр. Плевен**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование**

от …………………..………………………..…….……………………………………………………….

име, презиме, фамилия

Притежавам диплома за средно образование серия …… регистрационен номер ................................,

издадена на ………………/………….. година

Моля европейско приложение към дипломата за средно образование да ми бъде издадено на

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

английски език / немски език / френски език

Приложен документ:

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

За контакти: телефон 064/84 47 92 , е-mail: pgdm.pleven@gmail.com

Пълномощно № …………………………………………..……………………………………

на ……………………………………………………………………………………………….

име, презиме, фамилия

Дата: ………………. Подпис:

Име, фамилия …………………………