**ДО**

**НАЧАЛНИКА**

**НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

**НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ПЛЕВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за полагане на изпит от националното външно оценяване**

**по чужд език в края на X клас**

От ............................................................................................................................................................

*(собствено, бащино и фамилно име на ученика)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | пол | м | ж |

ЕГН

Живущ: област......................................................., община...............................................................,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

гр./с. ......................……………………........................., пощенски код

ж.к./ул. ............................................................................. № .........., бл. ........, вх. ….., ет......, ап......, телефон за контакти: ................................................

# УВАЖАЕМА ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2019/2020 година предстои да завърша X клас

в училище *ПГССТ "Никола Йонков Вапцаров"* , гр. *Левски*,

община *Левски*, област *Плевен*

**Желая да положа изпит от националното външно оценяване по чужд език ……………………….,** който съм изучавал(а) по учебен план като задължителни учебни часове в това училище (*посочете само едно)*:

* в VIII клас интензивно или разширено (ниво В1)
* в VIII клас неинтензивно и неразширено (ниво А2)
* само в IX клас и в X клас (ниво А1)

Родител/настойник...............................................................……..………………………….............

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

живущ: област....................................................., община ................................................................, гр./с. ................................................................................., пощенски код

ж.к./ул. .............................................................................. № .........., бл. ......., вх. ...., ет......, ап......, тел. за контакти: ................................................

Подпис на ученика: ............................... Подпис на родителя/настойника: .................................

Подпис на длъжностното лице: ...................................

Гр./с. ........................................ Дата .....................................................................................