

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)

ЕГН 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 пол 

М	Ж
---	---

Живуц: 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 B1)

– в VIII клас неинтензивно и неразширено (ниво A2)

– само в IX клас и в X клас (ниво A1)

Родител/настойник.....

живуц: 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 .....