

МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА



Основно училище "Отец Паисий" – с. Свидня

адрес: с. Свидня, ул. Отец Паисий 3, тел. 0887756300

e-mail: svidna_ou@abv.bg, website: ou-otecpaisii.com

Входящ номер _____

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „Отец Паисий“
С. Свидня

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(име, презиме и фамилия)

живуц(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 _____

Уважаеми господин/госпожо Директор,

1. Желая да валидирам компетентности за

(клас, етап или основна степен на образование)

2. Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

Наименование на учебния предмет
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

Прилагам копие от удостоверение за завършен клас/етап или основна степен на образование
 №_____, издадено от _____ на _____

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____