**ДО**

**РУМЯНА ПЕТКОВА**

**ДИРЕКТОР НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“**

**КВ.ДОЛНО ЕЗЕРОВО, ГР. БУРГАС**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕН ПЕРИОД ИЛИ КЛАС НА УЧИЛИЩНО ОБУЧЕНИЕ ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ**

|  |
| --- |
| **ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| ЕГН (ЛНЧ) |  |
| В качеството ми на: |   |
| Адрес за контакт: | Град/село: Община: Област:ул/бул./ж.к. №/бл. , вх. ,ет. , ап. пошенски код: тел.: ел. поша: |

**Моля да бъдат разгледани документите на:**

|  |
| --- |
| **ЛИЧНИ ДАННИ НА ЛИЦЕТО** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| Гражданство: |  |
| ЕГН (ЛНЧ), Дата на раждане |  |
| Адрес по местоживеене:**НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЛАСТ БУРГАС** | Град/село: Община: Област: Бургасул/бул./ж.к. №/бл. , вх. ,ет. , ап. пошенски код: тел.: ел. поша: |

 Лицето е завършило…….. клас/образование в.................................................................

....................................................................................................................................................................

 *(наименование и местонахождение на училището, държава)*

през .................... год. и нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България.

|  |
| --- |
| **ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ** |
| 1. Документ за завършен срок/клас/ на образование - оригинал, или заверено копие от нотариус, или от училището издало документа..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………… (описва се документът) |  бр.  бр. бр. |
| 2. Приложение, съдържащо изучаваните предмети и оценките – оригинал, или заверено копие от нотариус, или от училището издало документа |  бр.  |
| 3. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище, за приравнителни изпити или др.).......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  бр.  бр. |

|  |
| --- |
| **ЦЕЛ НА ПРИЗНАВАНЕТО** |
| Продължаване на обучението в българско училище в клас |  |
| Продължаване на обучението във висше училище в България |  |
| Постъпване на работа |  |
| Кандидатстване за придобиване на правоспособност за управление на МПС |  |
| Други причини: ............................................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО** |
| Завършени 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. |  |  |  |  |

Предоставяйки тези данни, давам съгласие ОУ „Христо Ботев“, кв.Долно Езерово, гр.Бургас да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен период/ срок/ клас. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ „Христо Ботев“, кв.Долно Езерово, гр.Бургас според изискванията на Закона за защита на личните данни. Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата ……………………20……г Подпис:……………………………..

 /*заявител*/

***Приел документите:***

|  |
| --- |
| *Име и фамилия: Подпис:*  |
| *Длъжност: Дата:* |