



ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
С. КАМЕН, ОБЩ. СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е
за признаване на I - VI клас

ОТ

/име на родителя/настойника/пълномошника/родител/ настояник/пълномошник/

.....

/адрес и телефон за кореспонденция/

.....

Родител на

/трите имена на ученика/ученичката

.....

/адрес и телефон за кореспонденция/

.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да бъдат разгледани документите на синът ми/ дъщеря ми
.....
ЕГН/ЛНЧ....., дата на раждане.....месторождение
..... гражданствоза
завършен.....клас в..... през
.....Год., държава.....и нивото на
полученото образование да бъде приравнено към съответното в Р България с цел
продължаване на образованието в българско училище -
.....
/изписва се името на учебното заведение/
гр./с..... Вклас.



Прилагам следните документи:

1. Документ в оригинал за училищно обучение.
2. Документ, в който се посочва какви права дава документът по т. 1 за продължаване на образованието, в случаите когато това не е посочено в документа по т. 1.
3. Справка за изучаваните учебни предмети с хорариума на учебните часове и поставените оценки, ако не се съдържат в документа по т. 1.
4. Превод на български език на документите по т. 1, 2 и 3 от заклет преводач.
5. Документ за последния завършен клас в българско училище (ако има такъв) преди обучението в чужбина.

Документите по т. 1, 2, 3 и 4 се подават в оригинал, а документите по т. 5 - в оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа.

Декларирам, че за неверни данни нося наказателна отговорност по член 313 от Наказателния кодекс.

Заявявам желанието си до вземане на решение по признаването на завършен клас/срок детето ми да посещава училище.....

/изписва се името на учебното заведение/

.....

Дата:.....

Подпис:.....

Гр./с.....