

Основно училище „Св.Св. Кирил и Методий”
с.Замфирово, обл.Монтана, ул.Замфир Попов”№31, тел.:09521 21 28
e-mail:ou_zamf@abv.bg

Входящ номер _____

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ОУ„Св.Св. Кирил и Методий”
с.Замфирово, обл.Монтана,

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

от _____

(име, презиме и фамилия)

живущ(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 _____,

Уважаема 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
3.
4.
5.
6.

7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

Прилагам копие от удостоверение за завършен клас/етап или основна степен на образование

№ _____, издадено от _____ на _____

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____