**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“  
БУРГАС**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за признаване на завършен клас, етапи на училищно обучение или степени на образование по документи, издадени от училища на чужди държави**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ** | |
| Име |  |
| Презиме |  |
| Фамилия |  |
| ЕГН/ЛНЧ |  |
| В качеството ми на: | Родител Настойник Упълномощено лице |
| Адрес за контакт: | Град/село: Община: Област:  Адрес:  Телефон:  E-mail: |

**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:  Адрес:  Телефон:  E-mail: |

Лицето е завършило \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ клас/образование в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/наименование и местонахождение на училището, държава/

през \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година и нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България.

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ** | |
| 1. Документ за завършен срок/клас/етап/степен на образование – оригинал, и преведен на български език документ от заклет преводач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | брой |
| 2. Приложение, съдържащо изучаваните предмети и оценки – оригинал, или заверено копие от нотариус, или от училището, издало документа | брой |
| 3. Други /удостоверение за последен завършен клас в българско училище, за приравнителни изпити или др./  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | брой |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |  |

Забележка: Оригиналът на заявлението остава на съхранение в ОУ „Васил Априлов“ – Бургас.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/дата/ Подпис:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/име и фамилия/

Предоставяйки тези данни, давам съгласието си ОУ „Васил Априлов“ – Бургас да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен срок/клас/степен на образование. Посочената информация ще бъде обработвана и съхраняване в ОУ „Васил Априлов“ – Бургас според изискванията на Закона за защита на личните данни. Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Гр. Бургас, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/име и фамилия/