***ОУ” ХРИСТО БОТЕВ”с.ПОПОВИЦА,общ.САДОВО***

**ул. 8 № 7, тел. 0892031402, e-mail -** **ou\_popovica@abv.bg** **БУЛСТАТ: 000454202**

 Вх. № .................................................

 /издава се от дневник ЕДСД на училището/

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ХРИСТО БОТЕВ“**

**С. ПОПОВИЦА**

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

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

(*име, презиме и фамилия)*

живущ(а) в гр./с. , община ,

област , ул. № ,

тел. за контакти , завършил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_ клас/етап или 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)*

1. Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:
* 1………………………………………………………
* 2……………………………………………………..
* 3………………………………………………………
* 4………………………………………………………
* 5………………………………………………………..
* 6………………………………………………………...
* 7………………………………………………………..
* 8……………………………………………………….
* 9……………………………………………………….
* 10………………………………………………………..
* 11………………………………………………………
* 12………………………………………………………
* 13……………………………………………………….

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

№ , издадено от

Гр./с. Подпис:

Дата: