



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ”, С. ОРИЗОВО

ОБЩ. БРАТЯ ДАСКАЛОВИ, ОБЛ. СТАРА ЗАГОРА

☒ 6253 ул. „Тракия” № 32

e-mail: ouorizovo@abv.bg

☎ GSM: 0886472333

<http://ouorizovo.com>

Вх.№ _____

ДО

ДИРЕКТОРА

НА ОУ „ХР. БОТЕВ“

с. Оризово, общ. Братя Даскалови

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 _____, 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. _____, общин _____, област _____,

Уважаеми господин/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
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

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

№ _____, издадено от _____
на _____

с. Оризово

Подпис: _____

Дата: _____