

Входящ номер _____

ДО
ДИРЕКТОРА НА
Средно училище „Свети свети Кирил и Методий“
град Якоруда

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ (име, презиме и фамилия)

живуц(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
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

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____