



2900 Гоце Делчев, ул. Отец Паисий“ №4
E-mail: parvo_gd@parvo-gd.org
Телефон: 0893461679
www.parvo-gd.com

2900 Gotse Delchev, 4 Otets Paisii Street
E-mail: parvo_gd@parvo-gd.org
Tel: 0893461679
www.parvo-gd.com

Входящ номер _____

**ДО
ДИРЕКТОРА НА
ПЪРВО ОУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ГР. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ**

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

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

№ _____, издадено от _____ на _____

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____