



Вх.№ _____

ДО
ДИРЕКТОРА
НА НУ „АРХИМАНДРИТ ЗИНОВИЙ“
ГР. РАДОМИР

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.

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

№ _____, издадено от _____
на _____

гр. Радомир

Подпис: _____

Дата: _____