*ПРИЛОЖЕНИЕ 2.3*

 **ДО**

 **НАЧАЛНИКА**

 **НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

 **НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ............................................**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**за полагане на изпит от националното външно оценяване по чужд език**

От............................................................................................................................................................

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЕГН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | пол | м | ж |  |

Живущ: област......................................................., община...............................................................,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. ......................…………………….........................,

ж.к./ул. .............................................................................№ .........., бл. ........, вх. ….., ет......, ап......,

телефон за контакти: ................................................

**УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,**

През учебната 2018/2019 година предстои да завърша VII клас

в училище.................................................................................. , гр./с. ..............................................,

община...................................................................., област ............................................................

Желая да положа изпит от националното външно оценяване по чужд език ……………………….

Родител/настойник...............................................................……..………………………….............

живущ: област....................................................., община ................................................................,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. .................................................................................,

ж.к./ул. .............................................................................. № .........., бл. ......., вх. ...., ет......, ап......,

тел. за контакти: ................................................

Подпис на ученика: ............................... Подпис на родителя/настойника: .................................

Подпис на длъжностното лице: ...................................

Гр./с. ........................................ Дата .....................................................................................

|  |
| --- |
| ***Забележка:****\*Кодовете се попълват от длъжностното лице, което приема заявлението!*  |

*ПРИЛОЖЕНИЕ 2.1*

 **ДО**

 **НАЧАЛНИКА**

 **НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

 **НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ............................................**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**за полагане на изпити за проверка на способностите**

От............................................................................................................................................................

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЕГН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | пол | м | ж |  |

Живущ: област......................................................., община...............................................................,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. ......................…………………….........................,

ж.к./ул. .............................................................................№ .........., бл. ........, вх. ….., ет......, ап......,

телефон за контакти: ................................................

**УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,**

През учебната 2018/2019 година предстои да завърша VII клас

в училище.................................................................................. , гр./с. ..............................................,

община...................................................................., област ............................................................

І. Желая да бъда допуснат(а) до изпити по чл. 56, ал. 2 и ал. 3 на Наредба № 10/01.09.2016 г.за организация на дейностите в училищното образование (проверка на способностите), както следва:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. ..................................................................... код

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

2. ..................................................................... код

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

3. ..................................................................... код

Родител/настойник...............................................................……..………………………….............

живущ: област....................................................., община ................................................................,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. .................................................................................,

ж.к./ул. .............................................................................. № .........., бл. ......., вх. ...., ет......, ап......,

тел. за контакти: ................................................

Подпис на ученика: ............................... Подпис на родителя/настойника: .................................

Подпис на длъжностното лице: ...................................

Гр./с. ........................................ Дата .....................................................................................

|  |
| --- |
| ***Забележка:****\*Кодовете се попълват от длъжностното лице, което приема заявлението!*  |