



**ДО
ДИРЕКТОРА НА
НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ИВАНЧО МЛАДЕНОВ“
ГР. ВРАЦА**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
(име, презиме, фамилия на родителя /настойника/пълномощника)
родител/настойник/пълномощник на
живущ/а.....
моб. тел

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да бъдат разгледани документите на

ЕГН/ЛНЧ, дата на раждане

месторождение гражданство.....

за завършен клас

В.....презГод.

(държава)

и нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България с цел продължаване на образованието в българско училище – НУ „Иванчо Младенов“ град Враца в клас

Прилагам следните документи:

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ	
1. Документ в оригинал за училищно обучение	_____ бр.
2. Документ, в който се посочва какви права дава документът по т. 1 за продължаване на образованието, в случаите, когато това не е посочено в документа по т. 1	_____ бр.

**НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ИВАНЧО МЛАДЕНОВ“ ГР. ВРАЦА**

Адрес: 3000, гр. Враца, ул. „Антим I“ № 4; тел: 092 62-31-97; 092 66-35-71; e-mail: nu_iv_mladenov@abv.bg

3. Справка за изучаваните учебни предмети с хорариума на учебните часове и поставените оценки, ако не се съдържат в документа по т. 1	_____ бр.
4. Превод на български език на документите по т. 1, 2 и 3 от заклет преводач.	_____ бр.
5. Документ за последния завършен клас в българско училище (ако има такъв) преди обучението в чужбина	_____ бр.

Документите по т. 1, 2, 3 и 4 се подават в оригинал, а документите по т. 5 – в оригинал или копие, заверено от нотариус или училището, издало документа.

Декларирам, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана от НУ „Иванчо Младенов“ гр. Враца според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на НУ „Иванчо Младенов“ гр. Враца да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедура по признаване на завършен клас/срок на училищно образование.

Заявявам желанието си до вземане на решение по признаването на завършен клас/срок детето ми да посещава НУ „Иванчо Младенов“ гр. Враца.

Дата:

гр./с.....

Подпис:

Име, фамилия