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.....,

гр./с. ..... пощенски код ☐☐☐☐
ж.к./ул. .....№ ....., бл. ....., вх. ....., ет....., ап.....,
телефон за контакти: .....

УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 20..../20.... година предстои да завърша VII клас
в училище..... , гр./с. .....,
община....., област .....
I. Желая да бъда допуснат(а) до конкурс с полагане на 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!*