



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ  
СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ  
БУРГАС

директор: тел. 0878 489 155  
заместник-директор УД: тел. 0878 489 156  
заместник-директор АСД: тел. 0878 489 157  
e-mail: info-200210@edu.mon.bg  
www.ohridski-burgas.org



Вх.№.....

ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“  
ГР. БУРГАС

### 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
3.
4.
5.
6.



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ  
СВЪТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ  
БЪРГАС**

директор: тел. 0878 489 155  
заместник-директор УД: тел. 0878 489 156  
заместник-директор АСД: тел. 0878 489 157  
e-mail: info-200210@edu.mon.bg  
[www.ohridski-burgas.org](http://www.ohridski-burgas.org)



7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

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

№ \_\_\_\_\_, издадено от \_\_\_\_\_ на  
\_\_\_\_\_

Гр./с. \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_