



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ
„НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ“

8500, гр. Айтос, ул. „Д. Зехирев“ №58; тел./факс 0558/2 26 10; e-mail: n_vaptsarov1983@abv.bg

До Директора
на СУ „Н. Й. Вапцаров“
гр. Айтос

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕНИ ЕТАПИ НА УЧИЛИЩНО ОБУЧЕНИЕ ИЛИ
СТЕПЕНИ НА ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ ПО
ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ

ДАННИ ЗА ПОДАТЕЛЯ	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
В качеството си на родител/настойник на	
Представител на фирма:	
ЕГН (ЛНЧ)	
Адрес за контакт:	град: пощенски код: ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап. тел.: ел. поща:

Моля, да бъдат разгледани документите на:

ДАННИ ЗА УЧЕНИКА	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
Гражданство:	
ЕГН (ЛНЧ)/ Дата на раждане	
Адрес за контакт:	град: пощенски код: ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап. тел.: ел. поща:

и нивото на полученото от него образование да бъде приравнено към съответното в Република България.

Лицето е завършило _____ клас/образование в

(наименование и местонахождение на училището, държава)

през учебната _____ година.

Желанието на лицето или родителите/настойника е ученикът да продължи обучението си в

_____ клас на българско училище.



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ
"НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ"

8500, гр. Айтос, ул. „Д. Зехирев“ №58; тел./факс 0558/2 26 10; e-mail: n_vaptsarov1983@abv.bg

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ

1. Свидетелство (удостоверение) за завършен период клас/срок/етап на образование – оригинал	_____ бр
2. Справка за изучаваните учебни предмети с хорариума на учебните часове и поставените оценки (ако не са вписани в документите) – в оригинал и копие на същият документ	_____ бр
3. Превод на български език на документите по т. 1 и 2 от заклет преводач - оригинал	_____ бр
4. Документ за последния завършен клас в българско училище (ако има такъв) преди обучението в училище на чужда държава - оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа	_____ бр
5. Удостоверение за настоящ адрес на лицето - копие	_____ бр
6. Документ за платена такса - оригинал	_____ бр
7. Удостоверение за раждане - копие	
8. Други:	_____ бр

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО

Завършените класове по учебни години и в какво училище (българско или на друга държава):				
№	учебна година	клас	училище	държава
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на СУ "П. Р. Славейков" Трявна да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен клас/срок/степен на образование.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в СУ "П. Р. Славейков" Трявна, според изискванията на Закона за защита на личните данни.

град Айтос, _____ 20____ г.

ПОДПИС: _____
(родител/настойник)

Приел документите:	Получил документите:
Дата:	Дата:
Подпис:	Подпис: