ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ“, ГРАД ХАСКОВО

Вх. № …………..

ДО

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „НИКОЛА Й. ВАПЦАРОВ“**

**ГРАД ХАСКОВО**

**З а я в л е н и е**

**ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕНИ ПЕРИОД, КЛАС ИЛИ ЕТАП НА УЧИЛИЩНО ОБРАЗОВАНИЕ ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ**

|  |
| --- |
| **ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| В качеството си на родител/настойник, нотариално упълномощено лице: |  |
| Адрес за контакт: | град:пощенски код:ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап.тел.:ел. поща: |

**Моля да бъдат разгледани документите на:**

|  |
| --- |
| **ДАННИ НА ЛИЦЕТО** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| Гражданство: |  |
| ЕГН (ЛНЧ)/ЛИН/дата на раждане |  |
| Адрес за контакт: | град:пощенски код:ул./бул./ж.к.бл., вх., ет., ап.тел.:ел. поща: |

Лицето е завършило ................................................... период, клас, етап на училищно образование в..............................................................................................................................,

*(наименование и местонахождение на училището, държава)*

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

Желанието на лицето или родителите / настойника е ученикът да продължи обучението си в ................ клас на българско училище.

|  |
| --- |
| **ПРИЛожени ДОКУМЕНТИ** |
| 1. Документ за завършен период/клас/етап на образование – оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа. | ........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 - оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа. | ........бр |
| 3. Превод на български език на посочените документи по т.1 и т.2 от заклет преводач - оригинал | ………..бр. |
| 4.Удостоверение за раждане на детето | …….. бр. |
| 7. други:…………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………*(удостоверение за последен завършен в българско училище клас, за приравнителни изпити и др.)* | ………..бр. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **цел на признаването** |
| 1 | Достъп до обучение в системата на училищното образование |   |

|  |
| --- |
| **допълнителни данни относно обучението на лицето** |
| Завършени класове по учебни години в българско училище*:* |
| № | Учебна година | клас | училище | НАСЕЛЕНО МЯСТО |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на ОУ „Н. Й. Вапцаров“, гр. Хасково да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен клас/срок.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ „Н. Й. Вапцаров“, гр. Хасково според изискванията на изискванията на Общия регламент за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679) и Закона за защита на личните данни.

**Хасково ……………………20…..г. ПОДПИС:……………………..**

 *(подал документите)*

*------------------------------------------------------------------------------------------*

|  |
| --- |
| *Приел документите:* |
| *Дата:* |
| *Подпис:* |