

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО –

ЗАЯВЛЕНИЕ

за полагане на изпит от националното външно оценяване по чужд език в края на VII клас

От.....

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

ЕГН

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

пол

| | |
|---|---|
| М | Ж |
|---|---|

Живуш: област....., община.....

гр./с.

пощенски код

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.....

телефон за контакти:

УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2020/2021 година предстои да завърша VII клас

в училище....., гр./с.

община....., област

Желая да положа изпит от националното външно оценяване по чужд език

Родител/настойник.....

живуш: област....., община

гр./с.

пощенски код

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.....

тел. за контакти:

Подпис на ученика: Подпис на родителя/настойника:

Подпис на длъжностното лице:

Гр./с.

Дата