

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 2018/2019 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 | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |
|             |  |  |  |
| 2. .... код | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |
|             |  |  |  |
| 3. .... код | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |
|             |  |  |  |

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!