

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛЕН ИНСПЕКТОРАТ
ПО ОБРАЗОВАНИЕТО – СОФИЯ-ГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ
за полагане на изпити за проверка на способностите

От.....
(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 пол

М	Ж
---	---

Живуц: област....., община.....,

гр./с., пощенски код

--	--	--	--

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

телефон за контакти:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2014/2015 г. предстои да завърша VII клас
в училище....., гр./с.,
община....., област

I. Желая да бъда допуснат(а) до конкурс с полагане на приемни изпити по чл. 6, ал. 2, т. 3 (проверка на способностите), както следва:

1. код

--	--

2. код

--	--

3. код

--	--

4. код

--	--

Родител/настойник.....

живуц: област....., община

....., пощенски код

--	--	--	--

гр./с.,

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

тел. за контакти:

Подпис на ученика: Подпис на родителя/настойника:

Платена такса в размер лв. Подпис на длъжностното лице:
(словом/цифром)

Гр./с. Дата

Забележка:
**Кодовете се попълват от длъжностното лице, което приема заявлението!*