



ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ПЕЙО КР. ЯВОРОВ“
ГР. ПЛОВДИВ

З А Я В Л Е Н И Е
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:		
Представител на фирма:		
ЕГН (ЛНЧ)		
Адрес за контакт:	град: ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап. тел.:	пощенски код: ел. поща:

Моля, да бъдат разгледани документите на:

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

Желая ученикът да продължи обучението си в _____ клас на СУ „Пейо Кр. Яворов“ и до произнасянето на директора за признаването на завършен клас да посещава училище като слушател.

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	_____ 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. Документ за платена такса - оригинал	_____ бр
6. Други:	_____ бр

ЦЕЛ НА ПРИЗНАВАНЕТО	
Продължаване на обучението в българско училище в клас	<input type="checkbox"/>
Продължаване на обучението във висше училище в България	<input type="checkbox"/>
Постъпване на работа	<input type="checkbox"/>
Кандидатстване за придобиване на правоспособност за управление на МПС	<input type="checkbox"/>
Други причини:	

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.				

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на СУ „Пейо Кр. Яворов” 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 „Пейо Кр. Яворов” според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

град Пловдив,
_____ 20__ г.

ПОДПИС: _____

(родител/настойник)

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