

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО –

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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 ГОСПОДИН / УВАЖАЕМА ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната година предстои да завърша X клас

в училище, гр./с.,

община, област

Желая да положа изпит от НВО по чужд език

който съм изучавал(а) по учебен план като задължителни учебни часове в това училище (*посочете само едно*):

– в VIII клас интензивно (ниво B1)

– в VIII клас разширено (ниво B1.1)

– в VIII клас без интензивно и без разширено (ниво A2)

– от IX клас (ниво A1)

Родител/настойник.....

живущ: 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:

Дата

Гр./с.