



136 ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ”
СОФИЯ – РАЙОН „ВЪЗРАЖДАНЕ”; ТЕЛ. 02/82117053;

e-mail: l.karavelov@dir.bg

Вх.№...../202..... г.

ДО ДИРЕКТОРА
НА 136 ОУ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“
ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за валидиране на компетентности в съответствие с изискванията за завършване на клас, етап или основна степен на образование

(име, презиме и фамилия)

живущ(а)в гр./с. _____, община _____,

област _____, ж.к./ул. _____
№ _____,

бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____, тел. за контакти _____,

завършил(а) _____ клас/етап или основна степен на образование през учебната _____ година в _____

(пълно наименование на училището)

гр./с. _____, община _____, област _____,

Уважаеми господин/госпожо Директор,

1. Желая да валидирам компетентности за _____

(клас, етап или основна степен на образование)

2. Желя да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

Наименование на учебния предмет

Наименование на учебния предмет
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

Прилагам копие от удостоверение за завършен клас/етап или основна степен на образование

№ _____, издадено от _____ на

Гр./с. _____ Подпис: _____

Дата: _____