



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

**e-mail: [l.karavelov@dir.bg](mailto:l.karavelov@dir.bg)**

Вх.№...../202..... г.

До ДИРЕКТОРА  
на 136 ОУ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“  
гр. СОФИЯ

## З А Я В Л Е Н И Е

От .....

(име на родителя/настойника/пълномощника)

родител/ настойник/пълномощник на .....

живущ/а.....

дом. тел.....служ.тел.....моб.тел.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да бъдат разгледани документите на .....

.....

ЕГН/ЛНЧ....., дата на раждане.....

месторождение ..... гражданство .....

за завършен .....клас

В..... през .....Год.

(държава)

и нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България с цел продължаване на образованието в българско училище -

.....

– гр./с..... В .....клас

Прилагам следните документи:

1. Документ в оригинал за училищно обучение.
2. Документ, в които се посочва какви права дава документът по т. 1 за продължаване на образованието, в случаите когато това не е посочено в документа по т.1.
3. Справка за изучаваните учебни предмети с хорариума на учебните часове и поставените оценки, ако не се съдържат в документа по т. 1.
4. Превод на български език на документите по т. 1, 2 и 3 от заклет преводач.
5. Документ за последния завършен клас в българско училище (ако има такъв) преди обучението в чужбина.

Документите по т. 1, 2, 3 и 4 се подават в оригинал, а документите по т. 6 - в оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа.

Декларирам, че за неверни данни нося наказателна отговорност по член 313 от Наказателния кодекс.

Заявявам желанието си до вземане на решение по признаването на завършен клас/срок детето ми да посещава училище..... –

гр./с.....

.....202.....г.

/ дата/

гр./с. София

Подпис:.....