



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ” ГРАД БУРГАС
8008 гр. Бургас, ж.к. „Изгрев“
Директор: 0878117549 Зам. директор: 0877603351 ЗАС: 0879060843
info-200231@edu.mon.bg www.dchintulov.com



Вх. № /

**ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ“
БУРГАС**

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. 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

Уважаема г-жо Директор,

1. Желая да валидирам компетентности за

.....
(клас, етап или основна степен на образование)

2. Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

Наименование на учебния предмет
1.
2.

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

№, издадено от на Г.

гр.

.....
/подпис/