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/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2019/2020 година предстои да завърша X клас

в училище..... , гр./с. .....,

община....., област .....

Желая да положа изпит от националното външно оценяване по чужд език …….,

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

– в VIII клас интензивно или разширено (ниво B1) ☐

– в VIII клас неинтензивно и неразширено (ниво A2) ☐

– само в IX клас и в X 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: .....

Гр./с. ..... Дата .....