



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „АНТОН СТРАШИМИРОВ”**  
гр. Бургас 8005, к-с „Славейков”; тел. 056/887384;  
тел. 056/887385, 056/887383, e-mail: info-200209@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „АНТОН СТРАШИМИРОВ“  
ГР. БУРГАС

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕНИ КЛАС, ЕТАПИ НА УЧИЛИЩНО ОБУЧЕНИЕ ИЛИ СТЕПЕНИ НА  
ОБРАЗОВАНИЕ ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ

ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
ЕГН (ЛНЧ)	
В качеството ми на:	<input type="checkbox"/> Родител <input type="checkbox"/> Настояник <input type="checkbox"/> Упълномощено лице
Адрес за контакт:	Град/село:                      Община:                      Област: Ул./бул./ж.к.                      №/бл.                      , вх.                      , ет.                      , ап. пощенски код:                      тел.: ел. поща:

Моля да бъдат разгледани документите на:

ЛИЧНИ ДАННИ НА ЛИЦЕТО	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
Гражданство:	
ЕГН (ЛНЧ), Дата на раждане	
Адрес по местоживееене: <b>НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЛАСТ БУРГАС</b>	Град/село:                      Община:                      Област: Бургас ул./бул./ж.к.                      №/бл.                      , вх.                      , ет.                      , ап. пощенски код:                      тел.: ел. поща:

Лицето е завършило..... клас/образование в .....

(наименование и местонахождение на училището, държава)

през ..... год. и нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България.

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ	
1. Документ за завършен срок/клас/етап/степен на образование - оригинал, и преведен на български език документ от заклет преводач ..... ..... .....	бр.
2. Приложение, съдържащо изучаваните предмети и оценките – оригинал, или заверено копие от нотариус, или от училището издало документа	бр.
3. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище, за приравнителни изпити или др.) .....	бр.

#### ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО

Завършени класове по учебни години и в какво училище (българско или на друга държава):

№	УЧЕБНА ГОДИНА	КЛАС	УЧИЛИЩЕ	ДЪРЖАВА
1.				
2.				
3.				

**Забележка:** Оригиналът на заявлението остават на съхранение в ОУ „Антон Страшимиров“ , гр. Бургас

гр. Бургас .....20.....г

Подпис:.....

*/заявител/*

Предоставяйки тези данни, давам съгласие ОУ „Антон Страшимиров“– Бургас да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен срок/ клас/степен на образование. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ „Антон Страшимиров“– Бургас според изискванията на Закона за защита на личните данни. Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

гр. Бургас .....20.....г

Подпис.....

*/заявител/*