**Вх. № ...............................**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ПГМЕТТ „ХРИСТО БОТЕВ“**

**гр. Шумен**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

от ................................................................................................................................................................,

(*име, презиме и фамилия)*

живущ(а) в гр./с. ........................................., община ......................................., област, .........................,

ж.к./ул. ................................................................... № ......., бл. ............., вх........, ет. ........., ап. ..............,

тел. за контакти ............................................., е-mail ………………………………………………..….,

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

*(пълно наименование на училището)*

гр./с. ………………………….., община……………………………, област …………………………..

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

1. Желая да валидирам компетентности за ........................................................................................

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

1. Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

|  |
| --- |
| Наименование на учебния предмет |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

№ ............................, издадено от .............................................................................................................. на .............................................

Дата: ………………….

гр./с…………………….. Подпис: ...............................

Име, фамилия ………………………….................