



Вх. № АСД 02-

ДО
ДИРЕКТОРА НА
СГСАГ „ХРИСТО БОТЕВ“
ГР. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

.....
/име, презиме и фамилия/

живуц(а) в гр./с. община

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

Уважаеми господин/госпожо 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. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |

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

№ издадено от на

Гр./с.

Дата:

Подпис: