

ДО
НАЧАЛНИКА НА РЕГИОНАЛНОТО
УПРАВЛЕНИЕ НА ОБРАЗОВАНИЕТО

.....

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

(име, презиме, фамилия)

ЛНЧ/ЕГН, с адрес на настаняване:

област община населено място

точен адрес

гражданство: e-mail: тел.:

Като **родител/настойник/попечител/представител** на: *(невярното се зачертава)*

.....

(име, презиме, фамилия на детето)

ЛНЧ/ЕГН..... дата на раждане: /.... /.....

(ден/месец/година)

гражданство:

ПОЛ: ☐ мъж ☐ жена

статут на детето: ☐ международна закрила ☐ временна закрила

адрес на настаняване: ☐ съвпада с адреса на заявителя

.....

.....

(област, община, населено място, точен адрес)

1. Езикови умения:

а) ниво на владееене на **български** език: ☐ няма ☐ основно ☐ добро

б) ниво на владееене на друг език на ЕС:

английски език : ☐ основно ☐ добро

немски език: ☐ основно ☐ добро

френски език : ☐ основно ☐ добро

.....език : ☐ основно ☐ добро

2. Последно посещавана група от детска градина или клас в училище:

☐ няма ☐ детска градина ☐ училище

държава:

група/клас профил/професия..... ☐ завършен ☐ незавършен

3. Други

☐ необходимост от учебници и учебни пособия

☐ необходимост от ресурсно подпомагане (за деца със специални образователни потребности)

УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

Моля синът ми/дъщеря ми/представяваният от мен да бъде насочен/а към детска градина/училище (*невярното се зачертава*), за да продължи обучението си в Република България.

С уважение,

.....

(*подпис, име и фамилия на родителя/настойника/попечителя/ представителя на малолетния или непълнолетния чужденец, търсец или получил закрила*)

Дата:

.... / /

(ден/месец/година)

