

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ГРАД КЮСТЕНДИЛ

ЗАЯВЛЕНИЕ
за полагане на изпити за проверка на способностите

От.....

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

пол

М	Ж
---	---

Телефон/и на родител/и за контакти:

Електронен адрес на родител/и

УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната **2025 – 2026** година предстои да завърша VII клас

в училище, гр./с.,

община....., област

I. Желая да бъда допуснат(а) до изпити по чл. 56, ал. 2 и ал. 3 на Наредба № 10/01.09.2016 г. за организация на дейностите в училищното образование (проверка на способностите), както следва:

1. код

--	--

2. код

--	--

3. код

--	--

На изпита за проверка на способностите по изобразително изкуство ще работят:

- върху рисувателен лист

- с глина .

(Подчертайте материала, с който ще работите)

Подпис на ученика: Подпис на родителя/настойника:

Подпис на длъжностното лице:

гр./с. Дата

Забележка:

**Кодовете се попълват от длъжностното лице, което приема заявлението!*