

Вх.№...../ .....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ОУ“АНТОН СТРАШИМИРОВ“  
ГРАД КАЗАНЛЪК

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВАЛИДИРАНЕ НА КОМПЕТЕНТНОСТИТЕ  
С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАВЪРШВАНЕ НА КЛАС, ЕТАП  
ИЛИ ОСНОВНА СТЕПЕН НА ОБРАЗОВАНИЕ**

.....  
/ име, презиме и фамилия/

Живуц/а/ в град/ село ....., община .....,  
област....., ж.к./ кв./ул./бул. ....

..... № ... бл. .... вх. .... ет. .... ап. ....тел. ....

Завършил/а/ .....клас/ етап или основна степен на образование през учебната  
..... година в Основно училище „Антон Страшимиров“ град Казанлък,  
община Казанлък, област Стара Загора.

**Уважаеми господин Директор,**

1. Желая да валидирам компетентностите 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.	

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

Дата :.....

ПОДПИС:.....

Гр. Казанлък