

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

Министерство на образованието и науката

Регионално управление на образованието – Добрич

Вх.№ .....

Дата : .....

**ДО**  
**НАЧАЛНИКА НА**  
**РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ**  
**НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ДОБРИЧ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕНИ ЕТАПИ НА УЧИЛИЩНО ОБУЧЕНИЕ**  
**ИЛИ СТЕПЕНИ НА ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ ПО**  
**ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ**

<b>ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ</b>	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
Родител (Представител на фирма):	
ЕГН (ЛНЧ)	
Адрес за контакт:	град: пощенски код: ул./бул./ж.к бл., вх., ет., ап. тел.: ел. поща:

**Моля да бъдат разгледани документите на:**

<b>ЛИЧНИ ДАННИ НА ЛИЦЕТО</b>	
Име:	
Презиме:	
Фамилия:	
Гражданство:	
ЕГН (ЛНЧУ, ЛИН) Дата на раждане	
Адрес за контакт:	град: пощенски код: ул./бул./ж.к бл., вх., ет., ап. тел.: ел. поща:

Лицето е завършило.....клас/образование в.....

.....  
(наименование и местонахождение на училището, държава)

през.....г. и заявява желание нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България.

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ	
1. Документ за завършен период/клас/етап/степен на образование - оригинал със заверен превод	.....бр.
2. Приложение, съдържащо изучаваните предмети и оценките – в оригинал със заверен превод	.....бр.
3. Други:..... ..... .....	.....бр.

ЦЕЛ НА ПРИЗНАВАНЕТО	
Продължаване на обучението в българско училище в ..... клас	
Продължаване на обучението във висше училище в България	
Постъпване на работа	
Други причини:..... ..... .....	

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО				
Завършените класове по учебни години и в какво училище (българско или на друга държава):				
№	УЧЕБНА ГОДИНА	КЛАС	УЧИЛИЩЕ	ДЪРЖАВА
1.				
2.				
3.				
4.				
Придобито образование и/или професионална квалификация: ..... ..... .....				

ДОБРИЧ.....20.....г.

ПОДПИС:.....

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на РУО – Добрич да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен клас/срок/степен на образование.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в РУО – Добрич според изискванията на Закона за защита на личните данни.

**Забележка:** Оригиналът на заявлението, документът за платена държавна такса и документът за предплатена пощенска услуга за чужбина остават на съхранение в Регионално управление на образованието – град Добрич.

гр. Добрич ..... 20..... г.

подпис на заявител:

Приел документите



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

Министерство на образованието и науката

Регионално управление на образованието – Добрич

<i>(попълва се от служител на РУО)</i>
Дата:
Подпис:
Име и фамилия:

<i>Предал документите (попълва се от служител на РУО)</i>	<i>Получил документите</i>
Дата:	Дата:
Подпис:	Подпис:
Име и фамилия:	Име и фамилия:
	Адрес:

**Забележка:** В случай, че документите се получават от лице, различно от заявителя, в заявлението се изписва и адреса на получателя по лична карта.

АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ:

ИМЕ:.....  
.....

УЛ./№:.....  
.....

ОБЛАСТ:.....  
.....

П.К./ГРАД:.....  
.....

ДЪРЖАВА:.....  
.....

МОБ. ТЕЛ:.....  
.....

Вх. № в РУО –  
.....

В случай, че желаете документите да Ви бъдат изпратени по пощата, моля попълнете **ЧЕТЛИВО** необходимата информация за пощенския плик.

### **УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО**

1. Заявлението се попълва на ръка с печатни букви или електронно и се разпечатва.
2. Заявителят посочва пълен адрес за кореспонденция. В случай, че документите ще се изпращат с международна препоръчана пощенска пратка или с международна куриерска услуга, е необходимо адресът за получаване да бъде изписан с латински букви и арабски цифри.
3. Ако заявителят промени адреса за кореспонденция след подаване на заявлението, той е длъжен в 7 – дневен срок да посочи новия си адрес чрез писмено уведомление. Кореспонденцията и всички уведомления се изпращат на последния посочен от заявителя адрес и се считат за връчени.