



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ”

гр. Белица 2780, Обл. Благоевград, ул. “Димо Хаджидимов”17, Тел: 07444/ 23 27, 22 26 e-mail soounv@abv.bg

Вх.№.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ПГ „Никола Йонков Вапцаров“
гр.Белица,обл.Благоевград

З А Я В Л Е Н И Е

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

_____ (име, презиме и фамилия)

живущ(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
3.
4.
5.
6.
7.
8.



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ”

гр. Белица 2780, Обл. Благоевград, ул. “Димо Хаджидимов”17, Тел: 07444/ 23 27, 22 26 e-mail soounv@abv.bg

9.
10.
11.
12.
13.
14.

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

№ _____, издадено от _____
на _____

Гр./с. _____

Подпис: _____

Дата: _____