

До Директора
на НУ „Яне Сандански”
с. Жижево, община Сатовча

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ.....

(име и фамилия на родителя)

Родител /настойник/ на

(име, презиме и фамилия на ученика)

Ученик /чка/ от клас за учебната година.

Уважаеми господин Директор,

През учебната година заявявам, че желая детето ми да изучава в часовете по ФУЧ следните предмети:

1.....

2.....

3.....

(описание на учебните предмети)

Подпис на родителя:.....

До Директора
на НУ „Яне Сандански”
с. Жижево, община Сатовча

З А Я В Л Е Н И Е

от.....

(име и фамилия на родителя)

Родител /настойник/ на

(име, презиме и фамилия на ученика)

Ученик /чка/ от клас за учебната година.

Уважаеми господин Директор,

През учебната година заявявам, че желая детето ми
да изучава в часовете по ИУЧ следните предмети:

1.....

2.....

3.....

(описание на учебните предмети)

Подпис на родителя:.....

До Директора

на НУ „Яне Сандански”

с. Жижево, община Сатовча

З А Я В Л Е Н И Е

От

Адрес:

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издадено удостоверение за завършен клас.
Надявам се, че желанието ми ще бъде уважено.

С.Жижево

С уважение:.....

Вх.№ Д-
Дата: 20.... г.

ДО
КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ
НА КЛАС
НУ „Яне Сандански“
с. Жижево

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Г-н/г-жа

Родител на

Ученик/чка в клас

Уважаеми/ма г-н/г-жо класен ръководител,

Заявявам, че синът ми/дъщеря ми ще отсъства за
периода от до по следните причини:

.....
.....
.....

Дата
с. Жижево

С уважение:.....
/...../

ДО
Г-Н БИСЕР ХАДЖИЕВ
ДИРЕКТОР НА НУ
с.ЖИЖЕВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

/трите имена на родителя/

Уважаеми Г-н Директор,

Моля детето ми.....

/трите имена на детето/

от.....група да бъде освободено от занятия за периода от/...../..... до
...../...../..... включително, по семейни/ здравословни причини.

.....
с. Жижево

С уважение:.....

Начално училище „Яне Сандански”
с. Жижево, община Сатовча, област Благоевград
2956, тел: 0879121800, e-mail: nu_jjevo@abv.bg

(пълно наименование на училището, населено място)

До Директора
на НУ „Яне Сандански”

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

адрес

GSM..... e-mail:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът/дъщеря ми,
роден/а на в гр.,
да бъде записан/а в клас за учебната 20...../20..... година в повереното Ви училище.
До момента детето ми се обучава в в/във
..... клас.

Дата:
с. Жижево

С уважение:

ДО
ДИРЕКТОРА НА
НУ „Яне Сандански“
с. Жижево

ЗАЯВЛЕНИЕ

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.
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: _____