

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ДОБРИЧ

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 | <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | |
| | | | |
| 2. код | <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | |
| | | | |
| 3. код | <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | |
| | | | |

На изпита за проверка на способностите по изобразително изкуство ще работя: 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!*