

ДО
НАЧАЛНИКА
НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО –

ЗАЯВЛЕНИЕ

за полагане на изпит от националното външно оценяване информационни технологии в края на X клас

От.....

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

ЕГН

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 пол

| | |
|---|---|
| М | Ж |
|---|---|

Живущ: област....., община.....

гр./с., пощенски код

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ж.к./ул.№, бл., вх., ет....., ап.....,

телефон за контакти:

УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2019/2020 година предстои да завърша X клас

в училище....., гр./с.

община....., област

Желая да положа изпит от националното външно оценяване по информационни технологии

Родител/настойник.....

живущ: област....., община

гр./с., пощенски код

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ж.к./ул. №, бл., вх., ет....., ап.....,

тел. за контакти:

Подпис на ученика: Подпис на родителя/настойника:

Подпис на длъжностното лице:

Гр./с. Дата