**ДО**

**НАЧАЛНИКА**

**НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

**НА ОБРАЗОВАНИЕТО –БЛАГОЕВГРАД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за полагане на изпит от националното външно оценяване по дигитални компетентности**

От............................................................................................................................................................

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЕГН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | пол | м | ж |  |

Живущ: област......................................................., община...............................................................,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. ......................…………………….........................,

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 ОбУ “Св. Паисий Хилендарски”, с. Долно Осеново, община Симитли, област Благоевград.

**Желая да положа изпит от националното външно оценяване по дигитални компетентности.**

Родител/настойник...............................................................……..………………………….............

живущ: област....................................................., община ................................................................,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. .................................................................................,

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

тел. за контакти: ................................................

Подпис на ученика:............................... Подпис на родителя/настойника: .................................

Подпис на длъжностното лице: ...................................

Гр./с. ........................................ Дата .....................................................................................

|  |
| --- |
| ***Забележка:***  *\*Кодовете се попълват от длъжностното лице, което приема заявлението!* |