

ДО  
НАЧАЛНИКА НА РЕГИОНАЛНОТО  
УПРАВЛЕНИЕ НА ОБРАЗОВАНИЕТО

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ .....  
(име, презиме, фамилия)

тел: .....

ЛНЧ/ЕГН ....., с адрес на настаняване:

област ..... община ..... населено място .....

точен адрес .....

гражданство: ..... e-mail:..... тел.:.....

Като **родител/настойник/попечител/представител** на: *(невярното се зачертава)*

.....  
(име, презиме, фамилия на детето)

ЛНЧ/ЕГН..... дата на раждане: .... /.... /.....

(ден/месец/година)

гражданство: ..... пол:  мъж  жена

статут на детето:  международна закрила  временна закрила

адрес на настаняване:  съвпада с адреса на заявителя

.....  
.....  
(област, община, населено място, точен адрес)

**1. Езикови умения:**

а) ниво на владееене на **български** език:  няма  основно  добро

б) ниво на владееене на друг език на ЕС:

английски език :  основно  добро

немски език:  основно  добро

френски език :  основно  добро

.....език :  основно  добро

**2. Последно посещавана група от детска градина или клас в училище:**

няма       детска градина       училище

държава: .....

група/клас .... профил/професия.....       завършен       незавършен

**3. Други**

необходимост от учебници и учебни пособия

необходимост от ресурсно подпомагане (за деца със специални образователни потребности)

**УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,**

Моля синът ми/дъщеря ми/представяваният от мен да бъде насочен/а към детска градина/училище (*невярното се зачертава*), за да продължи обучението си в Република България.

С уважение,

.....

(*подпис, име и фамилия на родителя/настойника/попечителя/ представителя на малолетния или непълнолетния чужденец, търсец или получил закрила*)

Дата:

.... /.... /.....

(ден/месец/година)

Длъжностно лице от РУО - Шумен, консултирало подателя на заявлението:

.....