**ДО**

 **НАЧАЛНИКА**

 **НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

 **НА ОБРАЗОВАНИЕТО – КЮСТЕНДИЛ**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

#  за полагане на изпит от националното външно оценяване по чужд език в края на X клас

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

*(собствено, бащино и фамилно име на ученика)*

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

ЕГН

Живущ: област **КЮСТЕНДИЛ**, община.. **КЮСТЕНДИЛ**,

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

гр./с. ......................……………………........................., пощенски код

ж.к./ул. .............................................................................№ .........., бл. ........, вх. ….., ет......, ап......, телефон за контакти: ................................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,**

През учебната 2019/2020 година предстои да завърша X клас

в училище ПМГ „Проф. Емануил Иванов“ гр. **КЮСТЕНДИЛ**

община **КЮСТЕНДИЛ**.., област **КЮСТЕНДИЛ**

**Желая да положа изпит от националното външно оценяване по чужд език – АНГЛИЙСКИ ЕЗИК,** който съм изучавал(а) по учебен план като задължителни учебни часове в това училище (*посочете* *само едно)*:

* в VIII клас интензивно или разширено (ниво В1) 󠆷⊠

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. Кюстендил Дата .................април 2020 година

***Забележка:*** Полагането на изпит от НВО по чужд език в ДЕСЕТИ клас е ***по желание на*** ученика

и изисква ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ!

Заявлението се подава от 6 април до 8 април 2020 година на електронен адрес: office@pmgkn.com и се регистрира в дневника за входяща кореспонденция на училището, в което учи десетокласникът.