



ПРОФИЛИРАНА ХУМАНИТАРНА ГИМНАЗИЯ "ДАМЯН  
ДАМЯНОВ" ГР. СЛИВЕН УЛ. "ГРАФ ИГНАТИЕВ" № 3,  
ТЕЛ. 044 \ 66 31 76  
e-mail: humgim\_sliven@mail.bg

Входящ номер \_\_\_\_\_

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
ПХГ „ДАМЯН ДАМЯНОВ”  
гр. Сливен**

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за валидиране на компетентности в съответствие с изискванията за завършване  
на клас, етап или основна степен на образование**

\_\_\_\_\_ (име, презиме и фамилия)

живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,  
област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_,  
завършил(а) \_\_\_\_\_ клас/етап или основна степен на образование през учебната  
\_\_\_\_\_ година в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (пълно наименование на училището)

гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_

***Уважаеми господин Директор,***

Желая да валидирам компетентности за

\_\_\_\_\_ (клас, етап или основна степен на образование)

Желая да валидирам компетентности по следните учебни предмети:

Наименование на учебния предмет
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.



Прилагам копие от удостоверение за завършен клас/етап или основна степен на образование

№ \_\_\_\_\_, издадено от \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_

Гр./с. \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_