*ПРИЛОЖЕНИЕ 8.1*

**ДО**

**НАЧАЛНИКА**

**НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

**НА ОБРАЗОВАНИЕТО – СОФИЯ-ГРАД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за полагане на изпити за проверка на способностите**

От......................................................................................................................................................………….

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

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

Телефон/и на родител/и за контакти: ..................................................................................................................

Електронен адрес на родител/и ...............................................................................................................................

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

През учебната **2023 – 2024** година предстои да завърша VII клас

в училище.................................................................................. , гр./с. ..............................................,

община...................................................................., област ............................................................

І. Желая да бъда допуснат(а) до изпити по чл. 56, ал. 2 и ал. 3 на Наредба № 10/01.09.2016 г.за организация на дейностите в училищното образование (проверка на способностите), както следва:

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

1. ..................................................................... код

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

1. ..................................................................... код

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

1. ..................................................................... код

На изпита за проверка на способностите по изобразително изкуство ще работя: върху рисувателен лист/ с глина .

(Подчертайте материала, с който ще работите)

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

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

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

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