

**НАЧАЛЬНИКУ РЕГІОНАЛЬНОГО
УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ**

.....

З А Я В А

Від

(ім'я та прізвище, країна походження)

ЛНЧ/ЕГН, з адресною реєстрацією

.....

батько/піклувальник/опікун/представник

.....

(ім'я та прізвище, країна походження, ЛНЧ/ЕГН та адресна реєстрація малолітнього чи неповнолітнього іноземця, який шукає або отримав міжнародний захист)

ШАНОВНИЙ/ШАНОВНА ПАН/ПАНІ НАЧАЛЬНИКУ,

Прошу мого сина/мою доньку/мого підопічного.....

.....

(ім'я та прізвище малолітнього чи неповнолітнього іноземця, який шукає або отримав міжнародний захист) зарахувати до дитячого садка/школи з метою продовження навчання в Республіці Болгарія.

Надаю наступну інформація про мого сина/доньку:

1. Рівень володіння болгарською мовою

.....

2. Чи відвідував(ла) курси болгарської мови

.....

3. Рідна мова

4. Рівень володіння англійською/німецькою/французькою/іншою європейською мовою.....

.....

5. Остання закінчена група/закінчений клас/курс/ступінь освіти.....

.....

6. Профіль/професія

.....

7. Школа, місто та країна, де востаннє здобував(ла) освіту

.....

8. Клас, в який бажаю, щоб була зарахована дитина

.....

З повагою,

.....

(підпис, ім'я та прізвище батька/піклувальника/опікуна/представника малолітнього чи неповнолітнього іноземця, який шукає або отримав міжнародний захист)

Дата

.....