**ДО НАЧАЛНИКА**

**НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

**НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ............................................**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**за полагане на изпит от националното външно оценяване информационни технологии в края на X клас**

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

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

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

Живущ: област......................................................., община. ,

гр./с ,

пощенски код

ж.к./ул. .............................................................................№ .........., бл. ........, вх. ….., ет......, ап. ,

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

телефон за контакти: ................................................

# УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,

През учебната 2019/2020 година предстои да завърша X клас

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

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

# Желая да положа изпит от националното външно оценяване по информационни технологии

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