**ДО**

**НАЧАЛНИКА НА РЕГИОНАЛНОТО**

**УПРАВЛЕНИЕ НА ОБРАЗОВАНИЕТО**

**...........................................................................**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ..................................................................................................................................................

 *(име, презиме, фамилия)*

ЛНЧ/ЕГН .………………………………….………., с адрес на настаняване:

област ……………………… община …………………… населено място …………………

точен адрес …………………………………………………….……………………………

гражданство: ……………………… e-mail:………………………….. тел.:………………….

Като **родител/настойник/попечител/представител** на: *(невярното се зачертава)*

....................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия на детето)*

**ЛНЧ/**.……………………… **дата на раждане**: .… /…. /………. (*ден/месец/година)*

**гражданство**: …………………… **пол**: □ мъж □ жена

**статут на детето**: □ международна закрила □ временна закрила

адрес на настаняване: □ съвпада с адреса на заявителя

…………………………………………………….……………………………………

…………………………………………………….……………………………………

*(област, община, населено място, точен адрес)*

**1. Езикови умения:**

а) ниво на владеене на **български** език: □ няма □ основно □ добро

б) ниво на владеене на друг език на ЕС:

английски език: □ основно □ добро

немски език: □ основно □ добро

френски език: □ основно □ добро

…………език: □ основно □ добро

**2. Последно посещавана група от детска градина или клас в училище:**

 □ няма □ детска градина □ училище

държава: …………………………

група/клас …. профил/професия……………………. □ завършен □ незавършен

**3. Други**

□ необходимост от учебници и учебни пособия

□ необходимост от ресурсно подпомагане (за деца със специални образователни потребности)

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

Моля синът ми/дъщеря ми/представляваният от мен да бъде насочен/а към детска градина/училище *(невярното се зачертава)*, за да продължи обучението си в Република България.

С уважение,

…………………………………...................................................................................................

*(подпис, име и фамилия на родителя/настойника/попечителя/ представителя на малолетния или непълнолетния чужденец, търсещ или получил закрила)*

Дата:

.… /…. /……….

(*ден/месец/година)*