**НАЧАЛЬНИКОВІ РЕГІОНАЛЬНОГО**

**УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ**

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

**З А Я В А**

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

 *(ім’я, по батькові прізвище)*

ОНІ/ЄГН .………………………………….………., адреса поселення:

область ……………………… община …………………… населений пункт …………………

точна адреса …………………………………………………….……………………………

громадянство: ……………………… e-mail:………………………….. тел.:………………….

В якості **батька (матері) / опікуна / піклувальника / представника:** *(невірне закреслити)*

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

*(ім’я, по батькові прізвище дитини)*

**ОНІ/**.……………………… **дата народження**: .… /…. /………. (*день/місяць/рік)*

**громадянство**: …………………… **стать**:  чоловік  жінка

**статус дитини**:  міжнародний захист  тимчасовий захист

адреса поселення:  співпадає з адресою заявника

…………………………………………………….……………………………………

…………………………………………………….……………………………………

*(область, община, населений пункт, точна адреса)*

**1. Мовні навички:**

а) рівень володіння **болгарською** мовою:  нульовий  базовий  добрий

б) рівень володіння іншою мовою ЄС:

англійською мовою:  базовий  добрий

німецькою мовою:  базовий  добрий

французькою мовою:  базовий  добрий

…………мовою:  базовий  добрий

**2. Останні відвідини груп в дитячому садку або класі у школі:**

  немає  дитячий садок  школа

держава: …………………………

група/клас …. профіль/професія……………….  закінчений  незакінчений

**3. Інше**

 необхідні підручники та навчальні посібники

 необхідна ресурсна допомога (для дітей з особливими потребами)

**ШАНОВНИЙ/ШАНОВНА ПАНЕ/ПАНІ НАЧАЛЬНИК,**

Прошу скерувати мого сина / доньку /, якого / яку я представляю, до дитячого садка / школи *(невірне закреслити)* для продовження навчання в Республіці Болгарія.

З повагою,

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

*(підпис, ім’я та прізвище батька (матері) / опікуна / піклувальника / представника малолітнього/малолітньої чи неповнолітнього/неповнолітньої іноземця/іноземки, який/яка шукає захисту або отримав/отримала захист)*

Дата:

.… /…. /……….

(*день/місяць/рік)*