**ДО**

 **НАЧАЛНИКА**

 **НА РЕГИОНАЛНОТО УПРАВЛЕНИЕ**

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**за полагане на изпит от националното външно оценяване по информационни технологии за измерване на дигиталните компетентности в края на X клас**

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. ......................…………………….........................,

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

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

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

През учебната ………………………… година предстои да завърша X клас

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

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

**Желая да положа изпит от НВО по информационни технологии за измерване на дигиталните компетентности!**

Родител/настойник............................................................................……..………………………….............

живущ: област................................................................., община .............................................................,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| пощенски код |  |  |  |  |

гр./с. .................................................................................,

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

тел. за контакти: ................................................

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

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

Дата ................................................

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