

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА \_\_\_\_\_  
ГР./С. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### за допускане до държавни зрелостни изпити (ДЗИ)

От \_\_\_\_\_  
(име, презиме и фамилия)

ЕГН/ЛНЧ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,  
област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_,  
на когото / която предстои да завърши / е завършил(а) \_\_\_\_\_ клас  
през учебната \_\_\_\_\_ година \_\_\_\_\_  
(пълно наименование на училището)

гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_,

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъде допуснат(а) до държавни зрелостни изпити през \_\_\_\_\_  
(майска/септемврийска)  
сесия на учебната \_\_\_\_\_ година, както следва:

ДЗИ	Наименование на учебния предмет или на цикъла от учебни предмети
Първи задължителен ДЗИ	
Втори задължителен ДЗИ	
ДЗИ по желание:	

Прилагам копие от медицински документ № \_\_\_\_\_ за заболяване: \_\_\_\_\_

и желая да бъде допуснат(а) до \_\_\_\_\_  
(посочва се видът на изпита според използваната номенклатура)

Прилагам копие от диплома за средно образование № \_\_\_\_\_

Прилагам копие от удостоверение за завършен гимназиален етап № \_\_\_\_\_

Гр./с. \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпис на заявителя)

Длъжностно лице: \_\_\_\_\_  
(фамилия и подпис)