

**1. Наименование на административната услуга**

Издаване на заповед за признаване или отказ на завършен период или клас за класовете от I до VI в училище на чужда държава или от училище от системата на европейските училища

**2. Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт.**

Наредба № 11 от 01.09.2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците (чл. 109, ал. 4);

**3. Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.**

Директорът на училището

**4. Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи**

Желаещите признаване на завършен период, клас, етап, на завършена степен на училищно образование и/или на професионална квалификация по документи, издадени от училища на чужди държави, подават заявление по образец, утвърден със заповед на министъра на образованието и науката.

При признаване на завършен период или клас за класовете от I до VI включително директорът на приемащото училище извършва оценка на представените документи и издава заповед за признаване и записване в училището или за отказ за признаване, като отчита:

1. продължителността на обучението;
2. вида на училището, в което е проведено обучението;
3. изучаваните учебни предмети (ако има такива);
4. правата, които дава документът в страната, в която е издаден.

Директорът се произнася по всеки конкретен случай на признаване в срок до 10 дни, считан от датата на представяне на документите

**5. Образци на формуляри, които се попълват за предоставянето на административната услуга.**

Заявление по образец, утвърден със заповед на министъра на образованието и науката

**6. Начини на заявяване на услугата.**

Заявлението заедно с документите за завършен период или клас за класовете от I до VI включително се подават в училището

**7. Информация за предоставяне на услугата по електронен път**

Услугата не се предоставя по електронен път

**8. Срок на действие на документа/индивидуалния административен акт.**

Безсрочно

**9. Такси или цени**

Не се дължат

**10. Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата.**

Регионално управление на образованието  
Министерство на образованието и науката

**11. Ред, включително срокове за обжалване на действията на органа по предоставянето на услугата.**

Отказът се обжалва по реда на Административнопроцесуалния кодекс пред Административен съд.

**12. Електронен адрес за предложения във връзка с услугата.**

[info-2601026@edu.mon.bg](mailto:info-2601026@edu.mon.bg)

**13. Начини на получаване на резултата от услугата**

Лично/от родителя/настойника на ученика/ чрез упълномощено лице

Вх. №.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „СВ. П. ХИЛЕНДАРСКИ“  
ХАСКОВО

### ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕН ПЕРИОД ИЛИ КЛАС ЗА КЛАСОВЕТЕ ОТ I ДО VI ВКЛЮЧИТЕЛНО ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩЕ НА ЧУЖДА ДЪРЖАВА ИЛИ ОТ УЧИЛИЩЕ ОТ СИСТЕМАТА НА ЕВРОПЕЙСКИТЕ УЧИЛИЩА

| ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ |            |
|-------------------------|------------|
| Име, презиме и фамилия: |            |
| Адрес                   | Град/село: |
|                         | ул.        |
|                         | тел.:      |
|                         | ел. поща:  |

Моля да бъдат разгледани документите на:

| ЛИЧНИ ДАННИ НА УЧЕНИКА    |                    |
|---------------------------|--------------------|
| Име:                      |                    |
| Презиме:                  |                    |
| Фамилия:                  |                    |
| Гражданство:              |                    |
| ЕГН (ЛНЧ) Дата на раждане |                    |
| Адрес                     | Град/село:         |
|                           | ул./бул./ж.к.      |
|                           | бл., вх., ет., ап. |
|                           | тел.:              |
|                           | ел. поща:          |
|                           | пощенски код:      |

Ученикът/чката е завършил/а.....клас в.....

.....  
(наименование и местонахождение на училището, държава)  
през ..... Г.

Моля, след признаване на завършен ..... период/клас, синът/дъщеря ми да бъде записан/а в ..... клас.

| ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ                                                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1. Документ за завършен клас - оригинал                                 |     |
| .....                                                                   | бр. |
| .....                                                                   |     |
| .....                                                                   | бр. |
| .....                                                                   |     |
| .....                                                                   | бр. |
| .....                                                                   |     |
| .....                                                                   | бр. |
| .....                                                                   |     |
| .....                                                                   | бр. |
| .....                                                                   |     |
| .....                                                                   | бр. |
| 2. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище) |     |
| .....                                                                   | бр. |

..... 20.... г.

ПОДПИС: .....  
(подателя)

Получил документите:.....

дата:.....

Подпис:.....

Име и фамилия .....

Вх. №.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „СВ. П. ХИЛЕНДАРСКИ“  
ХАСКОВО

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕН ПЕРИОД ИЛИ КЛАС ЗА КЛАСОВЕТЕ ОТ I ДО XI ВКЛ. И ЗА ПЪРВИ СРОК НА XII КЛАС НА УЧЕНИК СЪС СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ, КОЙТО ПО ЕДИН ИЛИ НЯКОЛКО УЧЕБНИ ПРЕДМЕТА Е ОЦЕНЕН С ОЦЕНКИ С КАЧЕСТВЕН ПОКАЗАТЕЛ ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩЕ НА ЧУЖДА ДЪРЖАВА ИЛИ ОТ УЧИЛИЩЕ ОТ СИСТЕМАТА НА ЕВРОПЕЙСКИТЕ УЧИЛИЩА**

| ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ |            |
|-------------------------|------------|
| Име, презиме и фамилия: |            |
| Адрес                   | Град/село: |
|                         | ул.        |
|                         | тел.:      |
|                         | ел. поща:  |

Моля да бъдат разгледани документите на:

| ЛИЧНИ ДАННИ НА УЧЕНИКА    |                                                                                          |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Име:                      |                                                                                          |
| Презиме:                  |                                                                                          |
| Фамилия:                  |                                                                                          |
| Гражданство:              |                                                                                          |
| ЕГН (ЛНЧ) Дата на раждане |                                                                                          |
| Адрес                     | Град/село:<br>пощенски код:<br>ул./бул./ж.к.<br>бл., вх., ет., ап.<br>тел.:<br>ел. поща: |

Ученикът/чката е завършил/а ..... клас в .....  
.....  
(наименование и местонахождение на училището, държава)  
през ..... Г.

Моля, след признаване на завършен ..... период/клас, синът/дъщеря ми да бъде записан/а в ..... клас.

| ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ                                                                                             |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 3. Документ за завършен клас - оригинал<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | бр.<br>бр.<br>бр.<br>бр.<br>бр.<br>бр.<br>бр.<br>бр. |
| 4. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище)<br>.....                                | бр.                                                  |

..... 20.... г.

ПОДПИС: .....  
(подателя)

Получил документите:.....  
дата:.....  
Подпис:.....  
Име и фамилия .....