

Издаване на служебна бележка за допускане до държавни зрелостни изпити

1. *Наименование на административната услуга*

Издаване на служебна бележка за допускане до държавни зрелостни изпити

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. 101)

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

Директора на училището

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

Допуснатите до полагане на държавни зрелостни изпити зрелостници получават служебна бележка за допускане до държавни зрелостни изпити.

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

Утвърждават се ежегодно от министъра на образованието и науката.

6. *Начини на заявяване на услугата.*

Лично

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.*

За съответната сесия на държавните зрелостни изпити

9. *Такси или цени*

Не се дължат

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

Регионалното управление на образованието; Министерството на образованието и науката

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

Отказът за издаване се обжалва по реда на АПК

12. Електронен адрес за предложения във връзка с услугата.

pgee_sliven@abv.bg

13. Начини на получаване на резултата от услугата

Лично/от родител/настойник на ученика/чрез упълномощено лице

ДО ДИРЕКТОРА

НА ПГЕЕ „МАРИЯ С. КЮРИ“

ГР. СЛИВЕН

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 сесия _____

(май - юни / август - септември)

на учебната _____ година, както следва:

ДЗИ	Наименование на учебния предмет, на цикъла от учебни предмети или на държавните изпити за придобиване на степен за професионална квалификация
Първи задължителен ДЗИ	
Втори задължителен ДЗИ	
ДЗИ по желание	

Запознат/а съм:

- с целта и средствата на обработка на личните ми данни (три имена, ЕГН, данни за контакт и данни за завършено средно образование/завършен етап), а именно организиране и провеждане на държавни зрелостни изпити (ДЗИ) съгласно действащите нормативни актове;

- с данните, които идентифицират администратора и координатите за връзка с него;

- с правото ми на достъп и на коригиране на събраните данни, както и с правото ми на жалба до надзорен орган;

- че личните ми данни ще бъдат обработвани и съхранявани при спазване на разпоредбите на нормативните актове в областта на защита на личните данни и приложимото българско законодателство.

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)

