|  |
| --- |
| Emblema1 ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО СТРОИТЕЛСТВО, АРХИТЕКТУРА И ГЕОДЕЗИЯ **„Лубор Байер”**  гр.Стара Загора  ул. “Граф Игнатиев” №11 п.к 86  тел 042 62 22 77 тел/факс. 600 641 e-mail: pgsagsz@abv.bg  *1.Наименование на административната услуга*  **Издаване на служебна бележка за подадено заявление 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. 84, т. 6 и т. в)  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.*  Учениците от последния гимназиален клас, които желаят да бъдат допуснати до държавни зрелостни изпити, подават заявление по образец, утвърден със заповед на министъра на образованието и науката, до директора на училището.  *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 е 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.*  pgsagsz@abv.bg  */електронен адрес на институцията/*  *13*. *Начини на получаване на резултата от услугата*  Лично/от родител/настойник на ученика/чрез упълномощено лице |
|  |

**Изх.№ ………………**

**Дата: ………………..**

**СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА**

**за ПОДАДЕНО ЗАЯВЛЕНИЕ за допускане до държавни зрелостни изпити (ДЗИ)**

Настоящата служебна бележка се издава в уверение на това, че

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(име, презиме и фамилия)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ЕГН/ЛНЧ Входящ номер**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**е подал заявление за допускане до ДЗИ** през сесия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на

*(май - юни/август - септември)*

учебната\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година на следните изпити:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ДЗИ | Наименование на учебния предмет  или на цикъла от учебни предмети или на държавните изпити за придобиване на степен за професионална квалификация | Дата | Начало  на изпита |
| Първи задължителен ДЗИ |  |  |  |
| Втори задължителен ДЗИ |  |  |  |
| ДЗИ по желание |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Датите за ДЗИ по желание се утвърждават допълнително.

Приложено е копие от медицински документ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за заболяване: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложено е копие от диплома за средно образование № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложено е копие от удостоверение за завършен гимназиален етап № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гр./с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпис и печат)*

Получил(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

*(име и фамилия)*  *(подпис)*