

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**

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. *Образици 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

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

Услугата не се предоставя по електронен път

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

Безсрочно

10. *Такси или цени*

Не се дължат

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

Регионално управление на образованието  
Министерство на образованието е науката

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

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

13. Електронен адрес за предложения във връзка с услугата.

***e-mail:*** [kliment\\_ohridski\\_bs@abv.bg](mailto:kliment_ohridski_bs@abv.bg);  
***www.ohridski-burgas.org***

14. Начини на получаване на резултата от услугата

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



1. Документ за завършен срок/клас/ на образование - оригинал, или заверено копие от нотариус, или от училището издало документа ..... ..... .....	бр.
2. Приложение, съдържащо изучаваните предмети и оценките – оригинал, или заверено копие от нотариус, или от училището издало документа	бр.
3. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище, за приравнителни изпити или др.) .....	бр.

<b>ЦЕЛ НА ПРИЗНАВАНЕТО</b>	
Продължаване на обучението в българско училище в клас	<input type="checkbox"/>
Продължаване на обучението във висше училище в България	<input type="checkbox"/>
Постъпване на работа	<input type="checkbox"/>
Кандидатстване за придобиване на правоспособност за управление на МПС	<input type="checkbox"/>
Други причини:	

<b>ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ ОТНОСНО ОБУЧЕНИЕТО НА ЛИЦЕТО</b>				
Завършени класове по учебни години и в какво училище (българско или на друга държава):				
№	УЧЕБНА ГОДИНА	КЛАС	УЧИЛИЩЕ	ДЪРЖАВА
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Предоставяйки тези данни, давам съгласие ОУ „Свети Климент Охридски“, гр.Бургас да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен период/ срок/ клас Свети Климент Охридски“, гр.Бургас според изискванията на Закона за защита на личните данни. Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

Дата .....20.....г

Подпис:.....

/заявител/

**Приел документите:**

Име и фамилия:	Подпис:
Длъжност:	Дата:

