

**ПРОФИЛИРАНА ПРИРОДОМАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ "ГЕО МИЛЕВ" СТАРА**

**ЗАГОРА**

ул. "Августа Траяна" 44, п.к. 302

телефони: директор: 042/605062, зам.- директор: 042/624408,  
канцелария: 042/627688, факс: 042/605062; e-mail: [pmgsz@abv.bg](mailto:pmgsz@abv.bg),  
официален сайт: [pmgsz.org](http://pmgsz.org)



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 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.

[pmgsz@abv.bg](mailto:pmgsz@abv.bg)

13. Начини на получаване на резултата от услугата

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

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 бъда 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 бъда 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)

## 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 учебната \_\_\_\_\_ (май - юни/август - септември) 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)