



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министър на образованието и науката

ЗА П О В Е Д
№ *1209-1272/18.12.* 2015 г.

На основание чл. 25, ал. 4 от Закона за администрацията, на чл. 14, т. 12. и на чл. 29, ал. 4 и 5 от Наредба № 3 за организацията и провеждането на държавните зрелостни изпити

У Т В Ъ Р Ж Д А В А М

за учебната 2015/2016 година образци на документи, както следва:

1. Заявление за допускане до държавни зрелостни изпити;
2. Служебна бележка за подадено заявление за допускане до държавни зрелостни изпити;
3. Служебна бележка за допускане до държавни зрелостни изпити;
4. Справка от директора на училището, в което се осъществява обучение в XII клас за всички зрелостници, които са заявили желание да бъдат допуснати до държавни зрелостни изпити;
5. Справка от директора на училището, в което се осъществява обучение в XII клас за зрелостниците със специални образователни потребности, които са заявили желание да бъдат допуснати до държавни зрелостни изпити;
6. Справка от регионалната комисия за организиране и провеждане на държавните зрелостни изпити за всички зрелостници, които са заявили желание да бъдат допуснати до държавни зрелостни изпити;
7. Справка от регионалната комисия за организиране и провеждане на държавните зрелостни изпити за зрелостниците със специални образователни потребности, които са заявили желание да бъдат допуснати до държавни зрелостни изпити.

8. Справка от директора на училището, в което се осъществява обучение в XII клас за учениците, които не са допуснати до държавни зрелостни изпити;
9. Справка от регионалната комисия за организиране и провеждане на държавните зрелостни изпити за учениците, които не са допуснати до държавни зрелостни изпити;
10. Справки от регионалната комисия за организиране и провеждане на държавните зрелостни изпити за разпределението на зрелостниците по сгради и зали;
11. Декларация по чл. 4 от Наредба № 3 за организацията и провеждането на държавните зрелостни изпити;
12. Декларация по чл. 29, ал. 4 и 5 от Наредба № 3 за организацията и провеждането на държавните зрелостни изпити.

МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО
И НАУКАТА:

Варно,

ДИРЕКТОР НА ДИРЕКЦИЯ
„КАНЦЕЛАРИЯ И
АДМИНИСТРАТИВНО ОБСЛУЖИВАНЕ“

/п/ ПРОФ. ТОДОР ТАНЕВ

/ Красимира Коева



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 бъде допуснат(а) до държавни зрелостни изпити през _____
(майска/септемврийска)
сесия на учебната _____ година, както следва:

ДЗИ	Наименование на учебния предмет или на цикъла от учебни предмети
Първи задължителен ДЗИ	
Втори задължителен ДЗИ	
ДЗИ по желание:	

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: _____

Длъжностно лице: _____
(фамилия и подпис)

(подпис на заявителя)

СЛУЖЕБНА БЕЛЕЖКА

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 _____,

е завършил(а) _____ клас

през учебната _____ година _____

(пълю наименование на училището)

гр./с. _____, община _____, област _____,

е допуснат(а) до ДЗИ през _____ сесия _____ учебната _____ година

(майска/септемврийска)

ДЗИ	Наименование на учебния предмет или на цикъла учебни предмети	Дата на изпита	Наименование на сградата	Сграда (име и адрес на училището)	Зала №
Първи ДЗИ					
Втори ДЗИ					
По желание					

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 № _____

Зрелостникът следва да се яви в сградата на училището половин час преди началото на изпита.

Гр./с. _____

Дата: _____

Директор: _____
(подпис и печат)

Получил(а): _____
(име и фамилия)

_____ (подпис)

Пълно наименование на училището

Област, община, населено място

Адрес, Телефон за контакт

С П Р А В К А

за зрелостниците, заявили желание да бъдат допуснати до държавните зрелостни изпити през _____ сесия на учебната _____ година
(майска/септемврийска)

Пореден №	Входящ номер	Трите имена на зрелостника	ЕГН/ЛНЧ	Първи ДЗИ	Втори ДЗИ	ДЗИ по желание	Вид изпит съгласно номенклатура на СОП

гр./ с. _____

Дата: _____

Директор: _____

Пълно наименование на училището

Област, община, населено място

Адрес, Телефон за контакт

С П Р А В К А

**за зрелостниците със специални образователни потребности,
заявили желание да бъдат допуснати до държавните зрелостни изпити**

през _____ **сесия на учебната** _____ **година**
(майска/септемврийска)

Пореден №	Входящ номер	Трите имена на зрелостника	ЕГН/ЛНЧ	Първи ДЗИ	Втори ДЗИ	ДЗИ по желание	Вид изпит съгласно номенклатура на СОП

гр. /с. _____

Дата: _____

Директор: _____

Пълно наименование на училището

Област, община, населено място

Адрес, Телефон за контакт

С П Р А В К А

за зрелостниците, които не са допуснати до държавните зрелостни изпити през _____ сесия на учебната _____ година
(майска/септемврийска)

Пореден №	Област	Населено място	Училище	Входящ номер	Трите имена на зрелостника	ЕГН/ЛНЧ

гр./ с. _____

Дата: _____

Директор: _____

Регионален инспекторат по образованието

С П Р А В К А

за зрелостниците, които не са допуснати до държавните зрелостни изпити през _____ сесия на учебната _____ година
(майска/септемврийска)

Пореден №	Област	Населено място	Училище	Входящ номер	Трите имена на зрелостника	ЕГН/ЛНЧ

Дата: _____

Председател на регионалната комисия
за организиране и провеждане:

/име, фамилия, подпис/

Регионален инспекторат по образованието

С П Р А В К А
за разпределението на зрелостниците по сгради и зали
през _____ сесия на учебната _____ година
(майска/септемврийска)

Община	Населено място	Дата	Изпит	Сграда	Зала	Брой заети места

Дата: _____

Председател на регионалната комисия
за организиране и провеждане:

/Име, фамилия, подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 4 от Наредба № 3 от 17.05.2004 г. за организацията и провеждането
на държавните зрелостни изпити

Долуподписаният (та)
..... ЕГН.....,
с постоянен адрес:.....
....., моб. тел.,
месторабота -
учител/преподавател по
гр./с., община
област, сл. тел.

Ще участвам в държавните зрелостни изпити като

.....
(квестор, консултант, оценител по, техническо лице,,)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Не съм родител на зрелостник/зрелостници.
2. Не предоставям образователни услуги на зрелостник/зрелостници.
3. Няма да разгласявам, изнасям или разпространявам информация, факти или обстоятелства, станали ми известни във връзка с участието ми в дейностите по организиране и провеждане на сесия на държавните зрелостни изпити през учебната 2015/2016 година.

Известно ми е, че за предоставена невярна информация и при неспазване на поетите задължения Министерството на образованието и науката ще предприеме съответните нормативно установени мерки за търсене на отговорност.

Гр./с.

Дата:

Декларатор:

(подпис)

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 29, ал. 4 и ал. 5 от Наредба № 3 от 17.05.2004 г. за организацията и провеждането на държавните зрелостни изпити

Долуподписаният (та)
..... ЕГН.....,
с постоянен адрес:.....
....., моб. тел.,
родител на ученик от
(пълно наименование на училището)
гр./с., община
област, тел. на училището.....

Ще участвам в държавните зрелостни изпити като представител на родителите по чл. 29 от Наредба № 3 от 17.05.2004 г. за организацията и провеждането на държавните зрелостни изпити.

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Не съм родител на зрелостник/зрелостници.
2. Не предоставям образователни услуги на зрелостник/зрелостници.
3. Нямам завършено висше образование по специалност от професионално направление съгласно Класификатора на областите на висше образование и професионалните направления, приет с ПМС № 125 от 2002 г., съответстващо на учебния предмет.
4. Няма да разгласявам, изнасям или разпространявам информация, факти или обстоятелства, станали ми известни във връзка с участието ми в дейностите по провеждане на сесия на държавните зрелостни изпити през учебната 2015/2016 година.

Известно ми е, че за предоставена невярна информация и при неспазване на поетите задължения Министерството на образованието и науката ще предприеме съответните нормативно установени мерки за търсене на отговорност.

Гр./с.

Дата:

Декларатор:

(подпис)