



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 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
(майска/септемврийска)
_____ година на следните изпити:

ДЗИ	Наименование на учебния предмет или на цикъла от учебни предмети	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)

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 _____

(преди 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 на изпита	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: _____

Регионален инспекторат по образованието

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)

Община	Населено място	Училище	Код по Админ	Брой зрелостници																			
				Български език и литература	Математика	История и цивилизация	Физика и астрономия	География и икономика	Биология и здравно образование	Философски цикъл	Химия и опазване на околната среда	Английски език	Руски език	Немски език	Испански език	Френски език	Италиански език						
				Задължителен	Задължителен	По желание	Задължителен	Задължителен	По желание	Задължителен	Задължителен	По желание	Задължителен	Задължителен	По желание	Задължителен	По желание	Задължителен	По желание	Задължителен			

Общо за РИО																							
Общо СОП за РИО																							

Дата: _____
 Председател на регионалната комисия
 за организиране и провеждане:

 /име, фамилия, подпис/

Регионален инспекторат по образованието

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

гр. /с. _____

Дата: _____

Председател на регионалната комисия
за организиране и провеждане:

/име, фамилия, подпис/

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 със СОП по сгради и зали
за държавен зрелостен изпит _____ година
през _____ сесия на учебната _____ година
(майска/септемврийска)

Община	Населено място	Дата	Изпит	Вх.№	Трите имена	Сграда	Зала	СОП

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)