



## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ

### ЛИЧНИ ДАННИ

Фамилия на ученика:

.....

Име и презиме:

.....

Дата на раждане:

.....

Място на раждане: .....

ЕГН: .....

Пол:  М

Тел: .....

Ж

E-mail: .....

### Постоянен адрес

Адрес:.....

.....

Град:.....

Държава:.....

### ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

Специални нужди (вкл. инвалидност):

Да

Не

Моля уточнете:

.....

Лице за контакт при спешност (име и телефон):

.....

КЛАС

.....



**ДЕВЕТО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВЕСЕЛИН ХАНЧЕВ“**, гр. Стара Загора  
ул. „Ангел Кънчев“ № 82, тел. 0895 677 084 – директор; 0879 914 257 – канцелария;  
e-mail: [info-2400130@edu.mon.bg](mailto:info-2400130@edu.mon.bg)



**ПРЕДИШНО УЧАСТИЕ ПО ПРОЕКТИ в ЧУЖБИНА**

Да  Не

Име на институцията-домакин:

.....  
 .....

**ЕЗИКОВИ КОМПЕТЕНТНОСТИ**

Чужди езици:

Английски език	<input type="checkbox"/> добро	<input type="checkbox"/> много добро	<input type="checkbox"/> средно	<input type="checkbox"/> отлично
Испански език	<input type="checkbox"/> добро	<input type="checkbox"/> много добро	<input type="checkbox"/> средно	<input type="checkbox"/> отлично

**ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ:**

.....  
 .....

**МОТИВАЦИЯ**

*Посочете накратко причините, поради които желаете да участвате в трансграничен обмен*

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....