

1. *Наименование на административната услуга*

**Издаване на служебна бележка 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. 101)

3. *Орган, който предоставя административната услуга/издава индивидуалния административен акт.*

Директора на училището

4. *Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи.*

Допуснатите до полагане на държавни зрелостни изпити зрелостници получават служебна бележка за допускане до държавни зрелостни изпити.

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 е науката

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

Отказът за издаване се обжалва по реда на АПК

*12. Електронен адрес за предложения във връзка с услугата.*

pgsst\_bansko@abv.bg  
/електронен адрес на институцията/

*13. Начини на получаване на резултата от услугата*

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

## 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 \_\_\_\_\_  
(пълно наименование на училището)

гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_, област \_\_\_\_\_,

е допуснат(а) до ДЗИ през сесия \_\_\_\_\_ на учебната \_\_\_\_\_ година  
(май - юни / август - септември)

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	Сграда (име и адрес на училището)	Зала №
ърви ДЗИ					
гори ДЗИ					
о 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)