

1. *Наименование на административната услуга*

Издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование

(влиза в сила от учебната 2021/2022 учебна година)

2. *Правно основание за предоставянето на административната услуга/издаването на индивидуалния административен акт.*

Закон за предучилищното и училищното образование (чл. 133, ал. 3)

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

Директор на училището

4. *Процедура по предоставяне на административната услуга/издаване на индивидуалния административен акт, изисквания и необходими документи. В случай че документ се издава от административен орган, се посочва и органът.*

Издава се на учениците, подали заявление.

5. *Начини на заявяване на услугата.*

Заявление за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование се подава на място в училището.

6. *Информация за предоставяне на услугата по електронен път*

Услугата не се предоставя по електронен път

7. *Срок на действие на документа/индивидуалния административен акт.*

Безсрочен

8. *Такси или цени*

Не се дължат

9. *Орган, осъществяващ контрол върху дейността на органа по предоставянето на услугата.*

Регионално управление на образованието
Министерство на образованието и науката

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

Отказът за издаване се обжалва по реда на АПК пред Административния съд

11. Електронен адрес за предложения във връзка с услугата

sou_1k@abv.bg

12. Начини на получаване на резултата от услугата

Лично/чрез упълномощено лице

ДО

Входящ номер _____

**ДИРЕКТОРА НА
СУ“ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“
гр.ДИМИТРОВГРАД**

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на европейско приложение към дипломата за средно образование

ОТ

име, презиме, фамилия

Притежавам диплома за средно образование серия регистрационен номер,

издадена на/..... година

Моля европейско приложение към дипломата за средно образование да ми бъде издадено на

.....

английски език / немски език / френски език

Приложен документ:

.....

.....

За контакти: телефон, e-mail

Пълномощно №

на

име, презиме, фамилия

Дата:

Подпис:

Име, фамилия