

УТВЪРЖДАВАМ!

.....  
/Д-р Иван Капурдов/

### З А Я В Л Е Н И Е

От.....  
*/ трите имена на ученика /*

за учебната 20...../20..... година, в самостоятелна форма на обучение, в .....клас.

Уважаеми г-н Директор,

Заявявам желание, през..... сесия, да се явя на изпити за определяне на годишна оценка по следните учебни предмети:

| № | учебен предмет | вид подготовка |
|---|----------------|----------------|
| 1 |                |                |
| 2 |                |                |
| 3 |                |                |
| 4 |                |                |
| 5 |                |                |
| 6 |                |                |
| 7 |                |                |
| 8 |                |                |
| 9 |                |                |

Телефон за обратна връзка: .....

e-mail: .....

Дата:.....

Подпис:.....