ПРИРОДОМАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ "СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"

гр. Силистра, ул. „Москва“ 21
общ. Силистра, обл. Силистра
пощенски код: 7500

тел.: 086/882645
e-mail: info-1900503@edu.mon.bg
www.pmg-silistra.com

Вх.№...../..... **Разрешавам:**

ДО
Г-ЖА МАРИЯ ИВАНОВА
ДИРЕКТОР НА ПМГ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”
ГР. СИЛИСТРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

От…….....……

(трите имена на ученика)

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

Уважаема госпожо Директор,

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

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7…….

Телефон за обратна връзка:.....

E-mail:……

Дата:..... Подпис:.....