



ПРОФИЛИРАНА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „ЙОАН ЕКЗАРХ“

гр. Враца, ул. Цар Обединител № 9
тел: +359 92 62 15 78; e-mail: info-600061@edu.mon.bg
<http://eg-vratza.org/>

Разрешавам:

ВАЛЕНТИНА МИХАЙЛОВА
Директор на ПЕГ „Йоан Екзарх“

ДО ДИРЕКТОРА
НА ПЕГ „ЙОАН ЕКЗАРХ“
ГРАД ВРАЦА

Вх. №/.....

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.

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.....

Телефон за обратна връзка:.....

E-mail:.....

Дата:.....

Подпис:.....