

ВТОРА РЕДОВНА ИЗПИТНА СЕСИЯ		
№ по ред	Пълно наименование на учебния предмет по учебния план на съответния клас/паралелка	Начин на изучаване (ЗУЧ, ИУЧ)

С уважение,

(подпис на родителя)

-----, Бургас
(дата, месец, година)