



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)