Вх. № ..... / ..... *г.*

Решение на Директора:

.....

Отг.: .....

Дата: .....

Подпис: .....

ДО
Д-Р СНЕЖАНА НЯГОЛОВА
ДИРЕКТОР НА СУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
ГР. БУРГАС

З А Я В Л Е Н И Е

от ..... –
(име, презиме, фамилия на ученика)

ученик/ученичка в ..... клас, самостоятелна форма на обучение, учебна 2025 – 2026 година

Телефон и имейл: .....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО НЯГОЛОВА,

Заявявам своето желание през учебната 2025 – 2026 година да се явя на организираните от училището изпитни сесии за определяне на годишна оценка по учебните предмети от училищния учебен план за ..... клас, както следва:

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

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

С уважение,

(подпис на ученика)

----------, Бургас
(дата, месец, година)