



ПРОФИЛИРАНА ГИМНАЗИЯ С ПРЕПОДАВАНЕ НА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ
“ПЕТЪР БОГДАН”

3400 Монтана ул. “Юлиус Ирасек” № 9 тел.: (096) 306 235; 307 108; 306 808
[e-mail: info-1201002@edu.mon.bg](mailto:info-1201002@edu.mon.bg) **[web: www.gpchemont.com](http://www.gpchemont.com)**

Разрешавам:

БИЛЯНА ДЕРЛИПАНСКА:
Директор на ПГПЧЕ

ДО ДИРЕКТОРА
НА ПГПЧЕ „ПЕТЪР БОГДАН”
ГР. МОНТАНА

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.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....

Телефон за обратна връзка:.....

Дата.....

E-mail:.....

Подпис:.....