

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"
ГР. БУРГАС**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

/трите имена на родителя/настойника/

.....

/точен адрес и телефон за кореспонденция /

УВАЖАЕМА ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът / дъщеря ми.....
.....отклас да изучава в избираемите
учебни часове за придобиване на разширена подготовка (2,5 часа седмично / 85 часа
годишно) през учебната 20...../20..... година, съгласно училищния учебен план и
възможностите на училището, следните предмети:

<i>Учебен предмет</i>	<i>Брой часове седмично</i>	<i>Избор</i>
	1	
Математика	0,5	
Изобразително изкуство	1	
	1	

Дата:

С уважение: