



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”
С. ДЪСКОТНА, ОБЩИНА РУЕН, ОБЛАСТ БУРГАС

e-mail: info-200910@edu.mon.bg

Тел. Директор: 0884881440

Вх.№/.....20.....г.

ДО ДИРЕКТОРА

НА ОУ „Климент Охридски“

с. Дъскотна

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....

в самостоятелна форма на обучение, от.....клас през учебната 20..... /20..... г.

тел.за контакти.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

През.....сесия на учебната 20.../20... година желая да се явя на
/януарска, априлска, юнска /

изпит по:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

Дата.....

с. ДЪСКОТНА

С уважение:

.....