



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ“ - гр. ВЪРШЕЦ

ул. „Цар Иван Асен II“ №19, общ. Вършец, обл. Монтана, тел. 095 272 157,
e-mail: sou_varsh@abv.bg, www.ivan-vazov.info

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ „ИВАН ВАЗОВ“
ГРАД ВЪРШЕЦ**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ _____
/трите имена на ученика/

адрес гр./с. _____

тел. за контакти: _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъда допуснат до изпити през _____ сесия на
учебната _____ година, в самостоятелна форма на обучение, за _____ клас.

град Вършец

С уважение _____

Дата: _____