

**ГИМНАЗИЯ С ПРЕПОДАВАНЕ НА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ "ЙОАН ЕКЗАРХ" – ВАРНА**

кв. "Чайка", п.к. 148, 9010 Варна, тел./факс 302 373, тел. 302 361, e-mail: veg\_varna@abv.bg

До Директора  
на ГПЧЕ "Йоан Екзарх"  
гр.Варна

**Заявление**

от \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ клас

телефон за връзка: \_\_\_\_\_

**Госпожо Директор,**

Заявявам желанието си да бъда включен /а/ в групи ЗИП - непрофилирана подготовка :

**1. 3-часов ЗИП**

**Оценка по предмета:**

1-во желание:

2-ро желание:

3-то желание:

4-то желание:

*/възможности за избор на група ЗИП: Математика, Философия, История, Химия, География*

*Биология /*

**2. Средният успех на ученика от 11 кл. е:  (попълва се от класния ръководител)**

**Класен ръководител:** \_\_\_\_\_  
/...../

**С уважение:** \_\_\_\_\_  
/...../

**Дата:** \_\_\_\_\_  
гр.Варна

**Родител:** \_\_\_\_\_  
/...../