

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ГПЧЕ „ЙОАН ЕКЗАРХ“- ВАРНА**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/име, презиме, фамилия/

ЕГН, ученик/чка от XII клас

.....
/адрес, телефон/

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ГЕРМАНОВА,

С настоящото заявявам желанието си да бъде допуснат/а/ до изпит за промяна на оценка по:

1..... за клас

2..... за клас

3..... за клас

Информиран съм, че съгласно чл. 29, ал. 5 от Наредба 3 от 15.04.2003 г. за системата за оценяване (с допълнение в сила от 15.09.2009 г.) **Получената оценка на изпит за промяна на годишна или окончателна оценка по ал. 1 е крайна. Когато получената оценка е слаб 2, ученикът се явява на поправителен изпит по реда на чл. 28, ал. 4 - 8.**

..... г.
гр. Варна

С уважение:
/...../