

До Директора
на ГПЧЕ “Йоан Екзарх”
гр. Варна

З А Я В Л Е Н И Е

от

от клас

телефон за обратна връзка.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ГЕРМАНОВА,

Заявявам желанието си да бъде включен в групи СИП:

1. език

2.

..... 2017 г.
гр. Варна

С уважение:
/...../

Родител:
/...../