

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

кв."Чайка", п.к. 148, 9010 Варна, тел. 302 376, e-mail: veg_varna@abv.bg

До Директора
на ГПЧЕ "Йоан Екзарх"
гр. Варна

Заявление

от _____
от _____ клас

Госпожо Директор,

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

1. 3-часов ЗИП

Оценка по предмета:

| | | |
|---------------|----------------------|----------------------|
| 1-во желание: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2-ро желание: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3-то желание: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4-то желание: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

/възможности за избор на група ЗИП: Математика, Философия, История и цивилизация, Химия и опазване на околната среда, География и икономика, Физика и астрономия/

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

Класен ръководител: _____
/...../

С уважение: _____
/...../

Дата: _____
гр. Варна

Родител: _____
/...../