

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

кв."Чайка", п.к. 148, 9010 Варна, тел. 302 376, e-mail: veg\_varna@5eg.org

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: \_\_\_\_\_  
/...../