

Вх.№ Г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
104. ОУ ”Захари Стоянов”

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/ трите имена на ученика /

ученик училище, клас, учебна 2019 / 2020 г.

Уважаема госпожо Директор,

Заявявам желание, да посещавам часове за допълнително обучение и/или пробни изпити за подготовка за ДЗИ.

Специални желания, които ще бъдат удовлетворени при възможност:

Преподавател:

1 група / 2 група / посочете Вашето желание/

Уведомен/а съм, че таксата за обучение се заплаща за целия курс/ 13 занимания/ при започване на курса.

Телефон за обратна връзка:

e-mail:

Дата:

Подпис:.....