



Езикова гимназия "Акад. Л. Стоянов"
Благоевград

2700 Благоевград, ул. „Марица“ № 4, тел./факс:++359 73831281, info-100190@edu.mon.bg

до Директора
на Езикова гимназия „Акад. Людмил Стоянов“
Благоевград

З А Я В Л Е Н И Е

от

у-к/чка клас, профил.....

относно: явяване на изпити в самостоятелна форма на обучение

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание през редовна / първа / втора сесия - месец.....на
учебната 20...../20.....година да се явя на изпити по следните предмети/вид подготовка:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....
- 13.....

Телефон за връзка:.....

e-mail:.....

.....

ПОДПИС:.....

Гр. Благоевград