



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ"

гр. Добрич -9300 ; ул. "Велико Търново" № 2;
тел: 058 / 600 602 - директор; 058 / 605 332 - канцелария;
e - mail: hgstkm@abv.bg; web: www.hg-dobrich.com

Вх.№...../.....

ДО ДИРЕКТОРА НА
СУ"СВ.СВ.КИРИЛ И МЕТОДИЙ"
ГР.ДОБРИЧ

З А Я В Л Е Н И Е

Относно: явяване на изпит за промяна на оценката

от

.....,

/трите имена/

Ученик/ученичка от..... клас

Телефон за контакт:.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР ,

Желая да бъде допуснат/а до изпит/и за промяна на оценката, както следва:

Учебен предмет	Клас

....., гр. Добрич

С уважение: