

Вх ...../.....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ПГТМД  
СОФИЯ**

**ЗА Я В Л Е Н И Е**

От.....,  
/ трите имена на ученика /

за учебната 20...../20..... година, в самостоятелна форма на обучение, в  
.....клас.

Уважаема госпожо Директор,

Заявявам желание, през.....сесия, да се явя на изпити за  
определяне на годишна оценка по следните учебни предмети:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

Телефон за обратна връзка: .....

Дата:.....

Подпис:.....