ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ХАН АСПАРУХ” – ГРАД ДОБРИЧ

9300 Добрич, ЖК “Добротица” №12, тел.:603 022,www.hanasparuh.com; e-mail hanasparuh.dobrich@abv.bg

Вх. № .....

ДО

ДИРЕКТОРА

НА ОУ „ХАН АСПАРУХ“

ГР. ДОБРИЧ

З А Я В Л Е Н И Е

от .....,

/трите имена/

ученик/чка от ……клас

.....

/адрес и телефон за кореспонденция/

Относно: Явяване на изпит за промяна на оценката.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

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

Учебен предмет	*Клас*

Дата ..... С уважение : .....

/подпис/