

Вх. № УД..... /..... 20.....

ДО  
ДИРЕКТОРА НА НГДЕК  
„КОНСТАНТИ КИРИЛ ФИЛОСОФ“

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....,  
(име, презиме и фамилия)

ученик / ученичка от ..... клас

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

През учебната 2015 / 2016 година желая да изучавам в СИП

.....  
(учебен предмет)

в група с учител г-н / г-жа.....  
(учител)

Дата: ..... 20.....

Подпис: .....

Родител: .....