



Вх. № /

**ДО ДИРЕКТОРА НА
СУ "СТЕФАН КАРАДЖА"
ГР.КАВАРНА**

З А Я В Л Е Н И Е

Относно: явяване на приравнителни изпити

от.....
/име, презиме, фамилия/

ученик/ученичка от клас за учебната 20..... - 20.....г.

Адрес и телефон за контакт:

.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да се явя на приравнителни изпити, както следва::

Учебен предмет	Клас

Дата
гр. Каварна

С уважение:
/подпис/