**Вх. № ................/..........20..... г.**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ПГЕТ „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“**

**ГР. ХАРМАНЛИ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От...........................................................................................................................,

 /име, презиме и фамилия/

ученик от...........клас

Училище ...............................................................................................................

ЕГН............................................

живущ/а/ в гр.................................., ж.к./ул. ............................................ № .......

тел. за контакти .................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да се явя на приравнителни изпити, както следва:

|  |  |
| --- | --- |
| Учебен предмет | Клас |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Дата:…………20.....г. С уважение:……………**