



Вх. № /

**ДО ДИРЕКТОРА НА
СУ “СТЕФАН КАРАДЖА”
ГР.КАВАРНА**

З А Я В Л Е Н И Е

Относно: явяване на изпит за промяна на оценката

от.....
/име, презиме, фамилия/

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

Адрес и телефон за контакт:
.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН /ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

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

Учебен предмет	Клас

Дата
гр. Каварна

С уважение:
/подпис/