



# СУ „Проф. д-р Асен Златаров“

4270 Първомай, ул. „Кочо Честименски“ 20, тел.: 0336 65716, e-mail: sou\_zlatarov@mail.bg

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“  
ГР. ПЪРВОМАЙ

## З А Я В Л Е Н И Е

от .....  
*/трите имена на ученика/*

ученик в ..... клас за учебната 20 ... / 20 ... г.

**Относно:** Избор на учебни предмети или дейности за факултативни учебни часове  
/допълнителна подготовка/ за учебната 20 .../ 20 ...г.

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си в учебните часове за допълнителна подготовка да  
изучавам

.....  
.....  
.....

Запознат/а съм с условието, че сформирването на групите се съобразява със  
заявените желания и с нормативните изисквания относно минимален и максимален брой  
на учениците в група.

Дата .....

С уважение : .....  
*/подпис/*

Родител: име.....

Подпис: