



# 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. /С/ 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 за избираеми учебни часове /разширена подготовка/ за учебната 20 .../ 20 ...г.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си в учебните часове за разширена подготовка да изучавам

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

Дата .....

С уважение : .....

*/подпис/*

Родител: име.....

Подпис:.....