



СУ „Проф. д-р Асен Златаров“

4270 Първомай, ул. „Кочо Честименски“ 20, тел.: 0336 65716, e-mail: a.zlatarov@sou-zlatarov.org

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

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
трите имена на родителя (настойника)

родител/настойник на
трите имена на ученика

ученик в клас за учебната 2024/2025 година

Относно: Избор на учебни предмети за избираеми учебни часове (разширена подготовка)
за учебната 2024/2025 година.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си в учебните часове за разширена подготовка детето ми да
изучава:

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

Дата:

Родител/настойник:
(подпис)