**С п о р т н о у ч и л и щ е „ О л и м п и е ц”**

**🕮**

 гр. Перник кв.Изток ул. “Клемент Готвалд” № 2 Директор-076/67-07-02, счетоводство 67-00-02

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**СПОРТНО УЧИЛИЩЕ**

**„ОЛИМПИЕЦ”**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ОТ**

**.......................................................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**.....................................................................................тел..................................................................**

**Заявявам желанието си да започна обучението си като ученик в .........клас на самостоятелна форма на обучение през учебната 201/29020 година.**

**Запознат съм с графика на полагане на изпити както следва:**

**1-ва редовна сесия – януари – февруари 2020 година**

**2-ра редовна сесия – юни 2020 година**

**Поправителна сесия – август –септември 2020 година**

**Надявам се,че желанието ми ще бъде удовлетворено.**

**Дата Подпис:**