

ПЪРВА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ

с преподаване на английски и немски език
гр. Варна 9010 ул. "Подвис" 29; тел: 052/301-235; 052/303-785;
e-mail: firstls@leg.eu



ВХ. № УВД-25-

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ПЪРВА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ
ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

От _____
(ТРИТЕ ИМЕНА)

Ученик в _____ клас, ЕГН/ЛНЧ: _____,
роден/а на _____ в гр./с. _____,
гражданство _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая да ми бъде издадена академична справка за успеха и хорариума
часове за _____ класове.

Справката ми трябва за да послужи пред ВУЗ-ове в _____

(ИЗБРОЯВАТ СЕ ДЪРЖАВИТЕ)

За паралелки с ГЧЕ – немски език:

ИМАМ ФУЧ/СИП по немски език

НЯМАМ ФУЧ/СИП по немски език

С уважение _____

Дата _____