**До**

**Директора на**

**СУ „Св. св. Кирил и Методий“**

**Село Върбина**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от …………………………......................................................................................................................................................,
ученик/чка от …………………. клас.

**Господин Директор,**

Моля да бъда включен/а в група за избираеми учебни часове по …………………………………...……….…………… ……………………………………………………………………………………………………………………………… през ................... учебна година.

Подпис на ученика ………………………….

Родител: име……………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

Подпис на родителя ………………………….

****

**Средно училище „Св. Св. Кирил и Методий“ – с. Върбина**

*ПК 4921, ул. Акация №31, тел:0877475711, е-mail: souvarbina@abv.bg*

**До**

**Директора на**

**СУ „Св. св. Кирил и Методий“**

**Село Върбина**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от …………………………......................................................................................................................................................,
ученик/чка от …………………. клас.

**Господин Директор,**

Моля да бъда включен/а в група за избираеми учебни часове по …………………………………...……….…………… ……………………………………………………………………………………………………………………………… през ................... учебна година.

Подпис на ученика ………………………….

Родител: име……………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

Подпис на родителя ………………………….