



Вх.№...../.....201.... г.

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ ВАСИЛ ЛЕВСКИ“  
ГР. РОМАН

### ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....  
/трите имена на родителя/

родител на.....

/трите имена на ученика/

ученик от ..... клас

**Уважаема госпожо Директор,**

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми да изучава в избираемите учебни часове за придобиване на разширена подготовка (8 часа седмично/288 часа годишно) през учебната 20...../20..... година, съгласно училищния учебен план и възможностите на училището, следните предмети:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми да изучава в IX клас през учебната 20...../20..... година като Втори чужд език .....

Дата: .....  
гр. Роман

Ученик:.....  
/ подпис/

Родител:.....  
/ подпис/