

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПТГ “ШАНДОР ПЕТЬОФИ”  
ГР. РАЗГРАД**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .....

/ трите имена , ЕГН /

гр. /с/ .....

/точен адрес/

бивш ученик /чка/ от .....клас през учебната ..... г. дневна форма на обучение,

специалност.....

телефон за връзка.....

**ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Желая да бъда допуснат/а/ да се явя на следните поправителни изпити през .....сесия на 20..... година:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Дата:.....

гр. Разград

С уважение: