СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СТОЯН ЗАИМОВ“ - ПЛЕВЕН

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА СУ “СТОЯН ЗАИМОВ” - ГРАД ПЛЕВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….……………………

*/име и фамилия на родителя/*

родител на……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

*/трите имена на ученика/*

ученик от V ……. клас през учебната 2024/2025 година

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

Желая за учебната 2024 /2025 г. синът /дъщеря/ ми да изучава следните избираеми учебни часове *(моля,* ***оградете само два от посочените учебни предмети****)* в V клас:

1. Български език и литература;
2. Математика;
3. Английски език
4. Немски език;
5. Руски език.
6. История и цивилизации;
7. География и икономика;
8. Човекът и природата.

 ………………………..2024 г. Подпис……………………………………………………….

гр. Плевен /*подпис на родителя*/