ЧСУ „КОНСТАНТИН-КИРИЛ ФИЛОСОФ“

гр. София, общ. Столична, район „Лозенец“, ул. „ Ради Радев” №18 Б
директор: 0886 610 610, e-mail: info@kkf.bg

ДО ДИРЕКТОРА

НА ЧСУ „КОНСТАНТИН-КИРИЛ ФИЛОСОФ“

ГР. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

от

.....,

ученик/чка от ..... клас при ЧСУ „Константин-Кирил Философ“ гр.София , записан/а в задочна форма на обучение за учебната 2025-2026 год.

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си през ..... сесия на учебната 2025/2026 година да се явя на изпити за определяне на годишна оценка, както следва:

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

Не възразявам/възразявам, резултатите от изпитите да бъдат оповестени на общодостъпно място в училището, както и на посочената от мен електронна поща.

Телефон за обратна връзка: .....

E-mail: .....

Дата: ..... Подпис: .....