



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА  
ВАРНЕНСКА МОРСКА ГИМНАЗИЯ  
„СВЕТИ НИКОЛАЙ ЧУДОТВОРЕЦ“

9003 Варна, бул. Народни Бuditели №4; тел./факс +359 52 37 04 37; e-mail: vmg\_varna@abv.bg; www.vmg.bg



Вх. №...../.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ВМГ „СВ. Н. ЧУДОТВОРЕЦ“  
ВАРНА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....  
тел....., имейл.....  
Учебна година..... /..... специалност.....  
Клас (модул)..... форма на обучение.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да бъде допуснат до явяване на предстоящата редовна (поправителна) изпитна сесия ..... на следните изпити:  
(месеци.....)

№	Предмет	Клас (модул)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Запознат съм с условията и реда за провеждане на изпитите и правилата за провеждането и организацията на самостоятелната форма на обучение.

Дата :  
гр. Варна

С уважение: