ДО
ДИРЕКТОРА
НА _____
ГР./С. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

за допускане до държавни зрелостни изпити (ДЗИ)

От _____
(име, презиме и фамилия)

ЕГН/ЛНЧ | | | | | | | | | | |

учени_____ в _____ клас в _____,
(пълно наименование на училището)

гр./с. _____, община_____, област_____,

живущ(а) в гр./с. _____, община _____,

област _____, ж.к./ул. _____№_____,

бл. _____ вх._____, ет. _____, ап. _____, тел. за контакти _____,

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

През учебната _____ г. предстои да завърша/съм завършил(а) XII клас. Желая да бъда допуснат(а) до държавни зрелостни изпити на _____сесия през _____ г., както следва:
(юнска/септемврийска)

ДЗИ	Наименование на учебния предмет или на цикъла от учебни предмети
Първи задължителен ДЗИ	Български език и литература
Втори задължителен ДЗИ	
ДЗИ по желание:	

Прилагам копие от медицински документ №_____за заболяване: _____
_____
_____

Гр./с. _____

Дата: _____

_____
(подпис на заявителя)

Длъжностно лице: _____
(фамилия и подпис)