Вх. № ……………..…………. / ……………..........……  
**ДО  
ДИРЕКТОРА**на ЧПГТП „Райко Цончев“  
гр. Добрич

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ……………………………………………………………………………………………………………..,

/име, презиме и фамилия на ученика/

ученик/чка в ……………. клас през учебната ……………./………… г. в ЧПГТП „Райко Цончев“

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

С настоящото заявявам желанието си да бъда допуснат/а до изпит за промяна на оценка по:

1. ……………………………………………………………….. за ……………………… клас
2. ……………………………………………………………….. за ……………………… клас
3. ……………………………………………………………….. за ……………………… клас

*Информиран/а съм, че съгласно чл. 29, ал. 5 от Наредба 3 от 15 април 2003 г. за  
системата за оценяване получената оценка на изпит за промяна на годишна или  
окончателна оценка по ал. 1 е крайна. Когато получената оценка е слаб 2, ученикът/  
чката се явява на поправителен изпит по реда на чл. 28, ал. 4 - 8.*

Дата: ………………………….. С уважение: ………………….