



# НАЦИОНАЛНА ПРИРОДО-МАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ

„Акад. Любомир Чакалов”

София, район Лозенец, ул. “Бигла” № 52, тел. 02/862 29 66

e-mail: [npmg@npmg.org](mailto:npmg@npmg.org); [info-221304@edu.mon.bg](mailto:info-221304@edu.mon.bg)

<http://www.npmg.org>

Вх. № .....

ДО

ДИРЕКТОРА

НА НПМГ „АКАД. Л. ЧАКАЛОВ“

ГР. СОФИЯ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....

.....

Трите имена на двамата родители

родители на.....

Трите имена на детето

ученик от клас/паралелка .....през учебната 20...../20..... година в НПМГ „Акад. Любомир Чакалов“

*Относно: изпит за промяна на оценката на ученик под 16 г.*

Господин Директор,

Молим да бъде разрешено на сина/ дъщеря ни явяването на изпит за промяна на оценката по:

№ по ред	Учебен предмет	Клас/Окончателна
1.		
2.		
3.		

С настоящото заявление се отказваме от оценките по посочените предмети.

Дата: .....

Родители: 1.....

2.....