



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ"

ГР. ПОПОВО, ОБЛ. ТЪРГОВИЩЕ

ул. "Цар Освободител" № 17 тел.0608/4 27 74 , факс 0608/4 60 39
e-mail: oukaravelov@abv.bg сайт: <http://www.karavelov-popovo.com/>

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“
ГР. ПОПОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(трите имена на родителя/настойника)

.....
(точен адрес и телефон за кореспонденция)

телефон

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

1. Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми
.....,
ученик/ученичка от клас да изучава в избираемите учебни часове за
придобиване на разширена подготовка (2,5 часа седмично/85 часа годишно) през
учебната 2017/2018 г., съгласно училищния учебен план и възможностите на
училището, следния вариант /подредете вариантите по желание/:

1.....

2.....

Вариант	Учебни предмети	Брой часове седмично
Вариант 1	Български език и литература Английски език	1,5 часа 1 час
Вариант 2	Математика Английски език	1,5 часа 1 час
Вариант 3	География и икономика История и цивилизации	1,5 часа 1 час

2. Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми да изучава във факултативните
учебни часове за придобиване на допълнителна подготовка (до 4 часа
седмично/136 часа годишно), съгласно училищния учебен план и възможностите
на училището, следните предмети през учебната 2017/2018 г.:

Учебни предмети	Брой часове седмично	Избор
Програмиране	2 часа	да/не
Гражданско образование	2 часа	да/не
Екология	2 часа	да/не

Дата:

С уважение:
(подпис)