**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ**

**ПО ЕЛЕКТРОТЕХНИКА И ЕЛЕКТРОНИКА “АПОСТОЛ АРНАУДОВ”**

гр. Русе, ул. “Потсдам” № 3; п.к. 7005, тел. 082/84-60-96; e-mal: info-1806301@edu.mon.bg

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО**

**ЕЛЕКТРОТЕХНИКА И ЕЛЕКТРОНИКА**

**„АПОСТОЛ АРНАУДОВ“**

**ГР. РУСЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за явяване на изпит промяна на оценката**

от …………………..………………………..…….…………………………………………..…..

име, презиме, фамилия

ученик от …………. клас на ПГЕЕ „Апостол Арнаудов“ - гр. Русе

адрес: гр/с……………………….., ул. ……………………………..№ ….. вх..….ет..…ап..…...

телефон ……………………………………….. ел. поща ……………………………………….

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 Заявявам желанието си да се явя на изпит/и за промяна на оценката по:

1.…………………………….……………………………………………………………

 върху учебното съдържание за ……….. клас.

2..…………………………………………………………………………………….......

 върху учебното съдържание за ……….. клас.

3..…………………………………………………………………………………….......

 върху учебното съдържание за ……….. клас.

Уведомен съм, че ще получа конспект/изпитна програма и информация за графика за
провеждане на изпитите на посочената от мен електронна поща.

 *Декларирам, че съм съгласен/съгласна изброените по-горе лични данни да се обработват от ПГЕЕ „Апостол Арнаудов“ - гр. Русе*

 С уважение:

Дата: …………………. Подпис:

 име, фамилия …………………………