

ДО ДИРЕКТОРА  
НА СРЕДНО ОБЩООБРАЗОВАТЕЛНО УЧИЛИЩЕ  
„САВА ДОБРОПЛОДНИ”  
ГР. ШУМЕН

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### за допускане до държавни зрелостни изпити (ДЗИ)

от \_\_\_\_\_  
(име, презиме и фамилия)

ЕГН/ЛНЧ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

живущ(а) в гр./с. \_\_\_\_\_, община \_\_\_\_\_,

област \_\_\_\_\_, ж.к./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_, тел. за контакти \_\_\_\_\_,

на когото/която предстои да завърши/е завършил(а) \_\_\_\_\_ клас през учебната \_\_\_\_\_ година,

СОУ "САВА ДОБРОПЛОДНИ", гр./с. ГР.ШУМЕН, община ШУМЕН, област ШУМЕН,

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая да бъде допуснат(а) до държавни зрелостни изпити през сесия \_\_\_\_\_  
(май-юни / август-септември)

на учебната 2012/2013 година, както следва:

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

Прилагам копие от медицински документ № \_\_\_\_\_ за заболяване: \_\_\_\_\_

и желая да бъде допуснат(а) до \_\_\_\_\_  
(посочва се видът на изпита според използваната номенклатура)

Прилагам копие от диплома за средно образование № \_\_\_\_\_

Прилагам копие от удостоверение за завършен гимназиален етап № \_\_\_\_\_

ГР. ШУМЕН

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпис на заявителя)

Длъжностно лице: \_\_\_\_\_  
(фамилия и подпис)