



9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „ АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”
гр. София – 1000, бул. „ Патриарх Евтимий” № 35 директор – 02/987 72 16, зам. директори – 02/987 87 72, канцелария –02/ 987 64 02

**ДО ДИРЕКТОРА
НА 9. ФЕГ „А. ДЪО ЛАМАРТИН“
ГР. СОФИЯ**

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ,
ученик/ученичка от 12 ... клас, № в класа ...

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам отказа си от формираната съгласно чл.29 и чл.30 от *Наредба № 11 от 01.09.2016г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците годишна/окончателна оценка по предмета/тите:*

- 1)
(посочва се: учебния предмет, формата на изучаване - ЗУЧ или ИУЧ, вида оценка)
- 2)
(посочва се: учебния предмет, формата на изучаване - ЗУЧ или ИУЧ, вида оценка)
- 3)
(посочва се: учебния предмет, формата на изучаване - ЗУЧ или ИУЧ, вида оценка)

Заявявам желанието си да се явя на изпит за промяна на годишна/окончателна оценката по посочените по-горе учебени предмети.

Информиран/а съм, че съгласно чл. 35 и чл. 36 от Наредба №11 от 1.09.2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците получената оценка на изпит за промяна на годишна или окончателна оценка по ал. 4 е крайна. Когато получената оценка е Слаб (2), ученикът се явява на поправителен изпит по реда на чл. 34, ал. 1 - 9.

Дата:202..... г.

Подпис на ученика:

.....

Запознат/а съм с желанието на дъщеря ми/сина ми,

.....

/ име, фамилия и подпис на родител /