

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

*гр. Тополовград, ул. „Варна“ № 2, тел. 0470/ 5 22 77*

*e-mail: sou\_topolovgrad@abv.bg; http: sou-topolovgrad.com*

***вх. № ……/ ………………***

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА СУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

**ГР. ТОПОЛОВГРАД**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от …………………………………………………………………………………………………………

*(трите имена на класния ръководите)*

класен ръководител на ……… клас на учебната 20….…./20……. година

***Относно:*** *избор на спортни дейности, избираеми учебни часове и чужд език (за ученици след 8. клас)*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието на учениците от VIII …… клас за учебната 20……./20…….. г.:

1. Да бъдат включени в група за провеждане на модулно обучение по спортни дейности:

спортни игри – футбол

спортни игри – волейбол спортни игри – баскетбол

1. Да изучават избираеми учебни часове по следните предмети:

…………………………………………..…………..

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

1. Да изучават чужд език (за ученици след 8. клас):

френски език руски език

1. Да изучават допълнителен профилиращ предмет (за ученици след 10. клас):

…………………………………………. ………………………………………

Учениците са запознати с условието, че сформирането на групите се съобразява освен със заявените желания и с нормативните изисквания относно минимален и максимален брой на учениците в група.

Дата …………………… С уважение: …………………………

(*подпис)*