

ДО ДИРЕКТОРА
НА 90. СУ „ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН MARTIN”
гр. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ: ,
/ИМЕНА НА РОДИТЕЛ/

живущ в гр., жк / ул.....№.....

бл., вх., ет., ап., тел.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми

ЕГН да бъде ученик/чка в пети клас през учебната 2024/2025 година в 90. СУ.

ВАРИАНТИ ЗА ОБУЧЕНИЕ:

(Подредете предложените варианти по Ваше желание от 1 до 4.)

☐ ЧУЖД ЕЗИК – АНГЛИЙСКИ ЕЗИК ООП – 3 часа/седмично:

Избираеми учебни часове:

- Български език и литература – 1 час седмично
- Математика – 1,5 часа седмично

Факултативни учебни часове:

- Испански език – 1 час седмично

☐ ЧУЖД ЕЗИК – АНГЛИЙСКИ ЕЗИК ООП – 3 часа/седмично:

Избираеми учебни часове:

- Български език и литература – 0,5 часа седмично
- Математика – 1 час седмично
- Опазване на околната среда – 1 час седмично

Факултативни учебни часове:

- Испански език – 1 час седмично

☐ ЧУЖД ЕЗИК – АНГЛИЙСКИ ЕЗИК ООП – 3 часа/седмично:

Избираеми учебни часове:

- Български език и литература – 1,5 часа седмично
- Родолюбие – 1 час седмично

Факултативни учебни часове:

- Испански език – 1 час седмично

☐ ЧУЖД ЕЗИК – ИСПАНСКИ ЕЗИК ООП – 3 часа/седмично:

Избираеми учебни часове:

- Български език – 1 час/седмично
- Английски език - 1,5 часа/ седмично

Факултативни учебни часове:

- Английски език – 1 час седмично

ИЗБЕРЕТЕ ЕДИН УЧЕБЕН ЧАС ЗА СПОРТНИ ДЕЙНОСТИ:

(Избора направете като отбележите ✕ или ✓.)

Хандбал	1 час седмично
Волейбол	1 час седмично
Футбол	1 час седмично

☐
☐
☐

София

..... 2025 г.

Подпис:.....

/ родител /

Подпис:.....

/ родител /