



**Професионална земеделска гимназия "Кл.Арк.Тимирязев" – гр.Каварна**  
**✉ гр.Каварна 9650, ул."Добротица" № 48, ☎ 0570/83070**

Вх. № ..... / .....

**ДО ДИРЕКТОРА НА  
ПЗГ „Кл. Арк. Тимирязев“  
ГР.КАВАРНА**

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**за явяване на приравнителни изпити**

ОТ .....

/име, презиме, фамилия/

ученик/ученичка от ..... клас за учебната 20 ..... - 20 ..... г.

Адрес и телефон за контакт: .....

***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,***

Желая да се явя на приравнителни изпити, както следва::

Учебен предмет	Клас

Дата.....  
гр. Каварна

С уважение: .....  
/подпис/