**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”**

6600 гр. Кърджали директор: 0361/ 6 53 97

гр. Кърджали, тел./факс: 0361/6 59 26, 0361/2 27 33

ул. “Ген. Чернозубов” № 19 web:www.svetii-kardjali.org; e-mail:ou\_svetii\_kj@abv.bg

***Приложение № 8***

**УТВЪРЖДАВАМ:**

**ДИРЕКТОР:**

**МАРИЯНА ПЕЕВА**

**Заявление за промяна на графика**

**На група „…………........“**

**Ръководител:**

**Причина за промяната:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пропуснати занятия на дата:** | **ТЕМА ПО РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ** | **Ще се вземе на дата:** | **Място и час на провеждане** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ръководител на група

за занимания по интереси:

 …………………………..