

Вх.№...../.....20....г.

До
Директора на
ПЧМГ
гр. София

Потвърждение

За участие във второ класиране за прием в 8. клас на ПЧМГ

от.....
/трите имена на ученик /

с.....
/ Вх.№ от приемни изпити/

Уважаема г-жо Директор,

Потвърждавам желанието си за участие във второто класиране за прием в 8. клас на ПЧМГ за учебната 2026/2027 година.

Дата:.....20..... г.

С уважение:.....
/подпис на ученик/

Съгласни сме с избора на сина ни /дъщеря ни.

Родител: 1.....

.....
/подпис на родител/

2.....

.....
/подпис на родител/

ПЧМГ защита и пази поверителността на лични данни, при спазване на изискванията на ОРЗД и ЗЗЛД.
Предоставените лични данни ще бъдат използвани от ПЧМГ за целите на класиране и приемане на ученици в 8 клас за учебната 2026/2027 година.