**УЧИЛИЩЕ „………………………..“, гр./с. ……………., ОБЩИНА …………**

УТВЪРДИЛ: СЪГЛАСУВАЛ:

…………………………. ..………………………….

(име и подпис на директора на у-щето, печат) (подпис на директора, печат)

Директор на ..……………….. Директор на РЗИ-Варна

**СЕДМИЧНО УЧЕБНО РАЗПИСАНИЕ**

**НА**

**“……………………………….“, гр./с. ……………….**

**ЗА**

**……………… УЧЕБЕН СРОК НА УЧЕБНАТА 202…/202…. г.**