



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ СТРУКТУРНИ И
ИНВЕСТИЦИОННИ ФОНДОВЕ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ ЗА
ИНТЕЛИГЕНТЕН РАСТЕЖ

МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „СВ. П.
ХИЛЕНДАРСКИ”
ГР. ХАСКОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЕКТ „ТВОЯТ ЧАС“

ОТ _____
(ТРИ ИМЕНА)

(ДЛЪЖНОСТ/ СПЕЦИАЛНОСТ)

Уважаема госпожо Директор,

Във връзка с продължението на проект BG05M2OP001-2.004-0004 „Развитие на способностите на учениците и повишаване на мотивацията им за учене чрез дейности, развиващи специфични знания, умения и компетентности (Твоят час)“ – фаза 2, заявявам, че желая да сформирам група за извънкласна дейност за преодоляване на обучителни затруднения/по интереси:

Наименование:

Описание:

Цел:

Целева група (клас):

Категория:

Тип:

Начална дата:

Крайна дата:

ДАТА :

Подпис:

----- www.eufunds.bg -----

Проект BG05M2OP001-2.004-0004 „Развитие на способностите на учениците и повишаване на мотивацията им за учене чрез дейности, развиващи специфични знания, умения и компетентности (Твоят час)“ – фаза 1, финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове.