ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
"СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ"
с. ГОРНА МИТРОПОЛИЯ обл. ПЛЕВЕН

ДО
КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ
НА ….. КЛАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

от ……..
(име, презиме и фамилия на родителя)
родител на ……...
(име, презиме и фамилия на ученика)
ученик в …… клас за учебната 20…/20… г.
адрес и телефон за контакт: ……...
……...

Относно: Отсъствия до 15 учебни дни за учебната година, но не повече от 5 дни наведнъж.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ……..,

Моля да разрешите отсъствието на сина/дъщеря ми ……
……., ученик/чка в ……. клас за учебната 20…/20… година, считано от …….. 20… г. до ……. 20… г. по реда на чл. 62, ал. 1, т. 3 от Наредбата за приобщаващото образование и чл. 56, ал. 4, т. 3 от Правилника за дейността на училището.

Отсъствията се налагат поради ……..
……
(вписват се причините, които налагат отсъствието)

С уважение,
Подпис: ……
Дата: …….

До …….. ученикът/чката е използвал/а …… дни.
(дата)
Остават да ползва …….. учебни дни за 20…/20… година.

Класен ръководител: ……