



ОУ „ПЕТКО РАЧЕВ СЛАВЕЙКОВ – БУРГАС

Гр. Бургас – 8000
Ул. „Цар Симеон I” 23 факс 84-60-71

тел. 84-60-73, 84-60-7
www.slaveykovoto.org
e-mail info-200205@edu.mon.bg

ДО
Г-Н /Г-ЖА

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ
НА ... КЛАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(трите имена на родителя/настойника/попечителя)

родител на ,
(трите имена на ученика/ката)

ученик в клас за учебната 20.../20... година,

тел., електронен адрес за контакт:
.....

Относно: *Отсъствия по уважителни причини до 15 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.

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

До момента по реда на чл. 62, ал. 1, т. 3 от Наредбата за приобщаващото образование и от Правилника за дейността на училището ученикът/чката е ползвал/а ... дни/не е ползвала .

С уважение,

Дата: 20.....г.

.....
(подпис на родителя/настойника/попечителя)