



ОУ „Петко Рачев Славейков“ – Бургас

гр. Бургас – 8000 ул. „Цар Симеон I“ 23

факс 84-60-71 тел. 84-60-73

www.slaveykovoto.org

e-mail info-200205@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА ОУ „П. Р. СЛАВЕЙКОВ“
ГР. БУРГАС

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

/трите имена на родителя/

родител на..... ,

ученик вклас за учебната/Г.

адрес:

тел. за контакт:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът /дъщеря/ мида
бъде отписан/а от група за ГЦОУД ученичка всчитано от
.....поради следните причини:

.....
.....
.....

/вписват се причините, които налагат отсъствието/

Дата

С уважение,

Подпис на родител настойник