



ВХ. №/

ДО
КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ

НА КЛАС

З А Я В Л Е Н И Е

От

Постоянен адрес (или адрес за кореспонденция): гр./с..... община.....,

област, ул., №.....,

тел., e-mail

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО

на основание чл.62, ал.1, т.3 и ал.2 от Наредба за приобщаващото образование от 27.10.2017 г.

/отсъствие на ученика в учебно време по семейни причини **до 15 учебни дни,**

но не повече от 5 дни наведнъж/, моля синът/дъщеря ми:

.....

ученик/ученичка от.....клас да бъде освободен/а от учебните занятия за дни

за времето от до, включително.

Декларирам, че по време на отсъствие от учебни занятия детето ми самостоятелно ще усвои пропуснатото учебно съдържание.

Дата.....

Подпис

Използвани дни

Оставащи дни

Подпис на класния ръководител: