



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“

ГРАД АКСАКОВО, ОБЛАСТ ВАРНА

ул. „Митко Палаузов“ № 27^А; тел: 052/762081; 052/763281; e-mail: kliment@souaksakovo.com

ДО КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ

Г-Н / ЖА.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ОСВОБОЖДАВАНЕ ОТ УЧИЛИЩЕ ДО 3/ТРИ/ ДНИ/ ОТ КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ

ОТ.....

(трите имена на родител/настойник)

Постоянен адрес, / или адрес за кореспонденция/: гр./с.....

ул..... №..... бл....., вх....., ет....., ап.....

телефонен номер за връзка:.....e-mail:.....

ГОСПОДИН / ЖО,

На основание чл. 62, ал. 1, т. 3 от Наредбата за приобщаващото образование/*отсъствия на ученика по семейни причини - до 3 дни в една учебна година/*, с настоящото заявление Ви моля да извините отсъствията на сина/ дъщеря ми

у-к /ка от клас в СУ „Свети Климент Охридски“, гр. Аксаково, **от учебни занятия**

за.....учебни дни в периода отдо

/брой дни/

поради.....

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

(задължително подробно описание на причините, които налагат отсъствието)

дата:.....

гр. Аксаково

С уважение:.....