

ДО Г-Н/Г-ЖА ………………………................ Вх. №КД-04.………./………………20…. г.

КЛ.РЪКОВОДИТЕЛ НА ………КЛАС

В ОУ “ДИМИТЪР ПЕТРОВ“

ГР. СЛИВЕН

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ………………………………………………………………………………………………

 /трите имена на родителя/

Родител/настойник на…………………………………………………………………………,

Ученик/чка в ………….клас за учебната ……………../…………....…г. адрес:……………………………………………………………………………………………тел. за контакт: ………………………….

Относно: Отсъствия по уважителни причини до 15 дни в една учебна година, но не повече от 5 дни наведнъж.

 УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/УВАЖАЕМА ГОСПОЖО…………………………..

Заявявам, че синът /дъщеря/ ми………………………………………………………………,

ученик/чка/ в ……….клас, ще отсъства за …………………учебни дни/часа, считано от……………… до ………………… включително.

 Отсъствията се налагат поради …………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

/причините, които налагат отсъствието се вписват по желание на родителя/

Дата ....................................

С уважение, ......................................

/фамилия, подпис/

Попълва се от класния ръководител:

Декларирам, че ученикът до момента е освобождаван ………………….учебни дни/часа.Класен ръководител на …………… клас

………………………………………………………..

/име, фамилия, подпис/