



Вх. №/20.....г.

**ДО
 КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ
 НА КЛАС
 В СУ “Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”
 ГР. ТОПОЛОВГРАД**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

/име, презиме и фамилия на родителя/

Адрес: град/село ул./бул. №

Телефон за връзка:

e-mail:

УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ,

Моля, детето ми

от клас

/име, презиме и фамилия на ученика/

да бъде освободено по чл. 26, ал. 1, т. 3 от Правилника за дейността на училището във връзка с чл. 62, ал. 1, т. 3 и ал. 2 от Наредбата за приобщаващото образование от учебни занятия за периода от 20..... г. до 20..... г., по семейни причини.

Декларирам, че до настоящия момент детето ми е използвало дни /не е използвало дни за учебната 20...../20..... г.

Запознат съм, че детето ми може да отсъства не повече от 5 дни наведнъж.

Дата:

Подпис:

гр. Тополовград

Съгласувал класен ръководител:

Ученикът е използвал дни за учебната 20...../20..... г. до настоящия момент.

.....

/име, фамилия, подпис на класния ръководител/