



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „Д - Р ПЕТЪР БЕРОН”
с. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА, община СЛИВЕН ул. „ СЪБИ ДИМИТРОВ” № 35

e-mail: info-2000138@edu.mon.bg, тел. 045102311

Брой оставащи дни:

ДО
Г-ЖА/Г-Н
КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА КЛАС
В ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“
С. ЖЕЛЮ ВОЙВОДА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от,
(трите имена на родителя)
адрес:, телефон:,
родител на, ученик в клас
(трите имена на ученика)

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

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО,

Уведомявам Ви, че сина/дъщеря ми,
ученик/ученичка в клас за учебната 20.../20... г. ще отсъства дни, считано от
..... до Отсъствията се налагат поради:
.....
.....
(вписват се причините, които налагат отсъствието)

Запознат/а съм, че е необходимо да бъде потърсена информация относно преподаденото учебно съдържание за времето на отсъствието на сина ми/дъщеря ми от учебни занятия и се ангажирам с организация на самостоятелната му /й подготовка.

С уважение,

Подпис:

Дата: