|  |
| --- |
| ***до 7 дни***  **З А Я В Л Е Н И Е**  от …………………………….…………………………………………………………………  */трите имена/*  родител на …………………………………………………………………………………….,  ученик/чка в …… клас за учебната ..............…… /..................…… г.  адрес и тел. за контакт: …………………………………………………………….................  ......................................................................................................................................................  **Относно:** Отсъствия по уважителни причини до 7 дни в една учебна година  **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**  На основание чл.62, ал. 1, т. 3 от Наредбата за приобщаващото образование  заявявам желанието си сина /дъщеря/ ми ………………………….......................................  ученик/чка/ в ...…… клас на ОУ „Димитър Димов” да отсъства от учебни занятия считано от ………………… до ………………….  .......................................................................................................................................................  */вписват се причините, които налагат отсъствието/*  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................  Надявам се да счетете изложените причини за основателни.  **С уважение,**  Подпис: …………………………  Дата: ........................................ |
|  |
|  |