|  |
| --- |
|  ***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 образованиезаявявам 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: ........................................ |
|  |
|  |