

Вх. № ...../ .....

До г-н / г-жа.....

**Класен ръководител**

**на ..... клас**

**при СУ „Васил Априлов“**

### **З А Я В Л Е Н И Е**

От.....

*/трите имена/*

родител на.....

ученик в ..... клас за учебната ..... /..... Г.

адрес и тел. за контакт: .....

**Относно: Отсъствия по уважителни причини до 15 дни в една учебна година**

**Уважаема/ ми г-жо/ г-н .....**

Уведомявам Ви, че се налага отсъствие на сина /дъщеря/ ми.....

.....  
ученик/чка/ в ..... клас за учебната ..... /..... Г., считано от .... до ....., ..... дни.

Мотиви за отсъствията.....

.....

*/вписват се причините, които налагат отсъствието/*

Заявявам желанието си отсъствията да се считат за отсъствия по уважителни причини по смисъла на чл.62, ал.1, т. 3 от Наредбата за приобщаващо образование.

В случай на отказ моля да бъда уведомен/а своевременно.

**С уважение:.....**

*/име, фамилия/*

Дата: .....

До...../дата/ ученикът /чката е използвал/а.....дни. Остават да ползва ..... дни за учебната .....година.

Класен ръководител:.....