



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ЮРИЙ ГАГАРИН" – СЛИВЕН

тел./факс: 044/624537; GSM: 0879079304; E-mail: : info-2000112@edu.mon.bg

Вх. № РД-38-/ 2024 г.

До кл. р-л

.....
на клас
на ОУ „Ю. Гагарин“
гр. Сливен

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/трите имена на родителя/

Родител/ настойник на
ученик/ чка в клас за учебната/..... г.
адрес
тел. за контакт

относно: Отсъствия по уважителни причини до 15 дни в една учебна година, но не повече от 5 дни наведнъж.

Уважаеми Г-жо/ Г-н
Заявявам, че дъщеря ми/ сина ми

.....
Ученик/чка в клас, ще отсъства за учебни часа/дни,
считано от до включително.

Отсъствията се налагат поради
/причините, които налагат отсъствието се вписват по желание на родителя/

Дата:

Родител :

Попълва се от класния ръководител:

Декларирам, че ученикът до момента е освобождаван учебни дни/ часа.

Класен ръководител на клас.

.....

/име, фамилия, подпис/

