



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ПЕЙО ЯВОРОВ" – ГРАД СЛИВЕН

Град Сливен, община Сливен, област Сливен, улица "Г. С. Раковски" 20-А, Директор: 044/624317,

зам. директори: 044/622844, счетоводство: 044/622931, e-mail: info-2000109@edu.mon.bg

<http://www.sou5sl.com>

ДО.....

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ

НА КЛАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....
родител(настойник) на
ученик в клас за учебната година
адрес
телефон за контакт

ОТНОСНО: Отсъствия по уважителни причини до 15 дни в една учебна година(но не повече от 5 дни наведнъж) с разрешение от класен ръководител съгласно чл.... от Наредбата за приобщаващо образование (ПМС № 50 от 13 март 2024 г. за изменение на НПО, приета с постановление № 232 на МС от 2017 г. / ДВ бр. 86 от 2017 г./ в сила от 19.03.2024 г. Обн. ДВ бр. 23 от Март 2024 г.)

УВАЖАЕМА Г-ЖО.....,

Уведомявам Ви, че синът (дъщеря) ми ще отсъства от учебни занятия, считано от до Отсъствията се налагат поради:.....

Надявам се да сметете изложените причини за основателни и да разрешите отсъствието. В случай на отказ, моля да бъда уведомен (а) своевременно.

ДЕКЛАРИРАМ, че се ангажирам от мое име и от името на сина ми/ дъщеря ми да усвои пропуснатото учебно съдържание самостоятелно и да подготви домашните работи, проекти и други задачи, при задаването на които ще отсъства от учебни занятия.

Дата:.....

С уважение,

Подпис:.....