



ОУ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ“

ОУ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ“

9009, гр.Варна, ул.„Милосърдие“, №12, Директор: 052/74 58 19, Канцелария: 052/74 77 28
Зам.-директори: 052/74 02 78; 052/75 04 94; 052/74 59 20; e-mail: info-400007@edu.mon.bg;
www.dobri-chintulov-varna.eu

ДО ДИРЕКТОРА

НА ОУ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ“

ГР. ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

/Относно: Отсъствия по уважителни причини до 7 учебни дни в една учебна година на основание чл.62 ал. 1 т.4 от Наредбата за Приобщаващо образование/

ОТ

/име, презиме, фамилия/

родител на.....,

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

адрес и тел. за контакт:

.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

На основание чл. 62 ал. 1 т. 4 от Наредба за приобщаващото образование, моля да разрешите отсъствието на сина /дъщеря/ ми

.....

(име, презиме, фамилия)

ученик/чка/ в клас за уч. /..... Г. на..... (съответната

дата) или считано от до

Отсъствията се налагат поради

.....

/вписват се причините, които налагат отсъствието/

Дата:

С уважение,

Гр./с.

.....

СТАНОВИЩЕ от Директора на ОУ „Добри Чинтулов“, Варна.....

.....

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на ОУ «Добри Чинтулов» – Варна да ги използва за нуждите на администрацията, във връзка с осъществяване на процедурата.

Дата:

Подпис: