



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 КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ
НА КЛАС
В ОУ „ДОБРИ ЧИНТУЛОВ“
ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

/Относно: Отсъствия по уважителни причини до 15 учебни дни в една учебна година на основание чл.62 ал. 1 т.3 от Наредбата за Приобщаващо образование/

от
/име, презиме, фамилия/
родител на,
ученик/ученичка в клас за учебната /..... г.
адрес и тел. за контакт:

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО,

На основание чл. 62 ал. 1 т. 3 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/

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

Дата:

С уважение,

Гр./с.

СТАНОВИЩЕ от класен ръководител: клас

Дата:

Подпис: