



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ“ – с. Кошарица

☎ 0556 6 10 97

✉ kosarica@abv.bg

www.ou-kosharica.com

СЪГЛАСУВАЛ:

Ползвал дни

Остава да ползва дни

Кл. ръководител.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Относно: Отсъствия от учебни занятия до **3 дни** в една учебна година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ,

Долуподписаният:,
родител на ученика,
от клас..... Желаем, на основание чл. 61, ал. 1, т. 3 от Наредбата
приобщаващото образование и чл. 110, ал. 1, б. В от ПДУ на ОУ „Св. Иван Рилски“,
да бъде разрешено отсъствието на ученика за срок от дни за периода от
..... 20..... г. до 20..... г. по следните причини:

.....
.....
.....
.....

Дата:.....

Родител: