



Вх. № /

РАЗРЕШАВАМ/НЕ РАЗРЕШАВАМ:.....

(подпис)

Остава да ползва:..... дни

ДО ДИРЕКТОРА

СУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“

СЕЛО САТОВЧА

ИСКАНЕ

от

/трите имена/

родител на

ученик в клас за учебната 20..../20.... г.

адрес и тел. за контакт:

Относно: Отсъствия от учебни занятия до 7 дни в една учебна година по реда на чл.62,
ал.1, т.4 от Наредба за приобщаващото образование (обн. ДВ,бр.86 от 27.10.2017 г.)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да разрешите отсъствието на сина /дъщеря/ ми

.....
ученик/чка/ в клас за учебната 20..../20.... г. за ден/ дни, считано от
20....г . до20....г.

Отсъствията се налагат поради

/вписват се причините, които налагат отсъствието/

Надявам се да сметете изложените причини за основателни и да разрешите отсъствието. В случай на отказ моля да бъде уведомен/а своевременно.

С уважение,

Подпис:

Дата: