



СУ "Св. Св. Кирил и Методий", село Сатовча, област Благоевград
2950 с.Сатовча, ул."Кирил и Методий" No14 тел./факс: 07541/ 21-44,
e-mail: sou_satovcha@abv.bg, www.sousatovcha.com

До Директора
на СУ „Св. Св. Кирил и Методий”
с. Сатовча

З А Я В Л Е Н И Е

От,
/трите имена на родителя/

родител на,
/трите имена на ученика/

ученик/чка от клас през учебната 20...../20..... г.

с адрес:.....
/попълват се данните на родителя: гр./с., ул., №, тел./

и телефон за контакт:

Относно: Отсъствия от учебни занятия в група ЦОУД

Уважаема/и госпожо/господин

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да отсъства от занятия в група ЦОУД в периода от г. до г. по реда опоменат в Заявление до класния ръководител с №, съгласно чл. 136, ал.1, т.2 от ППЗНП и чл. 109, ал1, т. 2 от Правилника за дейността на училището.

Отсъствията се налагат поради

/вписват се причините, които налагат отсъствието/

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

Дата:

Подпис: