ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ“ – с. Кошарица

0556 6 10 97 kosarica@abv.bg www.ou-kosharica.com

ДО ДИРЕКТОРА

НА ОУ „СВ. ИВАН РИЛСКИ“

С. КОШАРИЦА

СЪГЛАСУВАЛ:

Ползвал ..... дни

Остава да ползва ..... дни

Кл. Ръководител: .....

ЗАЯВЛЕНИЕ

Относно: Отсъствия от учебни занятия до **7 дни** в една учебна година

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

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: .....