



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "ПЕТКО КАРАВЕЛОВ" – АСЕНОВГРАД

4230 Асеновград, ул. "Асен Карастоянов" №16, тел. 6-51-41, факс 0331/6-51-41

E-mail: info-1600104@edu.mon.bg

ДО

Г-Н/Г-ЖА.....

Класен ръководител на клас

МОТИВИРАНО ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

/трите имена на родите/настойник/

родител/настойник на

/трите имена на ученика/

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

тел. за контакт:

Относно: Отсъствия по семейни причини до 15 дни в една учебна година

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО,

Моля да разрешите отсъствието

/трите имена на ученика/

за периода от до вкл., общо учебни дни.

Отсъствията се налагат поради

В случай на отказ моля да бъде уведомен/а своевременно.

С уважение,

Подпис:

Дата:

Следващата информация се попълва от класния ръководител!

1. Към момента са използвани дни от класния ръководител.

2. Искани дни с настоящото заявление дни.

Общо използвани дни: дни.

Общо оставащи дни до максималния брой от 15 дни по семейни причини

Класен ръководител:

/име, фамилия и подпис/

Във връзка с чл. 62, ал. 1, т. 3 от Наредбата за приобщаващото образование