



СУ "ДИМИТЪР РОХОВ"

гр. СЛИВЕН

гр. Сливен, ул. "Бургаско шосе"2, телефон за връзка: 044/66-74-53

ДО Г-Н ЛЪЧЕЗАР ДОЙЧЕВ
ДИРЕКТОР НА СУ "ДИМИТЪР РОХОВ"
ГР. СЛИВЕН

Вх. №АС05-/.....20..... г.

Разрешавам:.....
Лъчезар Дойчев
Директор
Дата:

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
/трите имена на родителя/

родител на.....,
ученик/чка в клас за учебната/..... г. адрес:

.....
тел. за контакт:

Относно: Отсъствия по уважителни причини до 7 дни в една учебна година, съгласно чл.62,
т.4 от Наредбата за приобщаващото образование

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да разрешите синът/ дъщеря/ ми.....,

ученик/чка/ вклас, да отсъства за учебни дни, считано от
до включително.

Отсъствията се налагат
поради.....
.....
.....

/вписват се причините, които налагат отсъствието/

Като родител/настойник поемам ангажимента за усвояването на пропуснатия учебен материал от детето ни в най-кратки срокове.

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

Дата
С уважение,
/фамилия, подпис/

Попълва се от класния ръководител:

Декларирам, че ученикът до момента е освобождаван учебни дни/часа.

Класен ръководител наклас
.....
/име, фамилия, подпис/