****



*7500 Силистра, бул.”Македония”140, тел.824-005;824-009;е-mail:1900508@edu.mon.bg*

Вх. № ……….…… / …….......………

**ДО**

**Г-Н/Г-ЖА ………………………**

**КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА ……. КЛАС**

**ЧРЕЗ ДИРЕКТОРА**

**НА ПГС „ПЕНЬО ПЕНЕВ“**

**ГР. СИЛИСТРА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

по чл. 62, ал.1, т.3 – до 15 учебни дни в една учебна година от Наредбата за приобщаващо образование, но не повече от 5 дни наведнъж

от ………………….…………….....…………………………………………………………………...

*/трите имена на родителя, представителя на детето или лицето, което полага грижи за детето/*

родител на …………………………...…………………………………………………………………

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

адрес и тел. за контакт: ..……………………………………………….................……………….…..

………………………………………………………………………….......…

**УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО ………………………………………,**

Уведомявам Ви, че синът/дъщеря ми ………………………………............................................. ученик/чка в …….... клас за учебната ………../……….г. ще отсъства от учебни занятия считано от …....……......…........ до ……….....….....…… по реда на **чл. 89, ал.1, т.3** от Правилника за дейността на училището и **чл.62, ал.1, т.3** от Наредба за приобщаващо образование.

*/верният текст от училищния правилник и от Наредбата за приобщаващо образования се подчертава/*

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

……………………………………………………………………………………………………………...

*/вписват се причините, които налагат отсъствието/*

Надявам се да счетете изложените причини за основателни.

Заявител:………………

Дата: …………………..

 **СЪГЛАСУВАЛ:**

 Класен ръководител: ………………/………………/

 Остава да ползва: ………… **дни по чл.62, ал.1, т.3 НПО**