

СУ „ХРИСТО БОТЕВ” С. ПАИСИЕВО, ОБЩ. ДУЛОВО, ОБЛ. СИЛИСТРА
ул. „Дунав” №2, тел: 0877119511, e-mail: info-1900303@edu.mon.bg

ДО КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ
НА _____ КЛАС
СУ „Христо Ботев” с Паисиево

ЗАЯВЛЕНИЕ

от:.....

(Име, презиме, фамилия на родител/настойник)

адрес: гр./с./..... област.....

ул. №..... ж.к.

бл. вх. ет. ап. тел. за връзка.....

родител на

(Трите имена на ученика)

ученик от клас, за учебната година

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН _____,

Моля, *синът ми/дъщеря ми* на основание чл. 62, ал. 1,
т. 3 от Наредбата за приобщаващо образование (ДВ бр. 86, 27.10. 2017 г.) да бъде освободен/а
от часовете за периода:.....по семейни причини.

Дата:

С. Паисиево

С уважение,.....

(Подпис)