

До  
Директора  
На 12 СУ „Цар Иван Асен II“  
Град София

## МОЛБА

от.....  
/ име, презиме, фамилия/

родител на ..... клас.....  
/ име, презиме, фамилия /  
от 12 СУ „Цар Иван Асен II“, град София

Относно: разрешение за отсъствие от училище

**Госпожо Директор,**

Моля да бъде разрешено на сина / дъщеря ми .....  
.....  
ученик / ученичка от ..... клас да отсъства ..... учебни дни  
по чл. 54, ал.1, т.3 на Наредбата за приобщаващо образование, считано  
от ..... до..... поради следните причини:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Дата:.....  
Град София

С уважение:.....  
/..... /  
/име, фамилия/