

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.4 на Наредбата за приобщаващо образование, след решение  
на Педагогическия съвет считано от ..... до..... поради  
следните причини:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Дата:.....  
Град София

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