

До
.....,
класен ръководител на клас
в 12. СУ „Цар Иван Асен II“
град София

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....,

/ име, презиме, фамилия/

родител на

/ име, презиме, фамилия /

ученик / ученичка от клас в 12. СУ „Цар Иван Асен II“

Относно: отсъствие на ученик от училище

Уважаема госпожо / Уважаеми господине,

Заявявам необходимостта синът / дъщеря ми
.....
ученик / ученичка от клас да отсъства учебни дни
по чл. 62, ал.1, т.3 на Наредбата за приобщаващо образование, считано от
..... до..... поради следните причини:
.....
.....
.....
.....

Дата:.....
Град София

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

Заявлението се подава преди отсъствието на ученика. В случай, че това е невъзможно родителите уведомяват класния ръководител и подават заявлението до 3 дни след завръщането на ученика.