



# ОУ „ИВАН ВАЗОВ“ – ГРАД ГОРНА ОРЯХОВИЦА

ул. „Иван Вазов“ №40, тел. +359 618 67 000, [gouvazov@abv.bg](mailto:gouvazov@abv.bg), [www.ivazov.org](http://www.ivazov.org)



Вх. №...../.....

**РЕЗОЛЮЦИЯ ОТ ДИРЕКТОР:**

**РАЗРЕШАВАМ:** .....

/Иван Момъков/

**НЕ РАЗРЕШАВАМ:** .....

/Иван Момъков/

**По следните причини:**.....

.....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА ОУ „ИВАН ВАЗОВ“  
ГР. ГОРНА ОРЯХОВИЦА**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаният/ата .....

/име, презиме, фамилия на декларатора/

родител/настойник на ....., ..... клас

/име, презиме, фамилия на ученика/

Адрес: .....

Телефон (мобилен телефон): .....

**Господин Директор,**

На основание чл.62 ал.1 т.4 от Наредба за приобщаващото образование от 27.10.2017г. (*отсъствие на ученика в учебно време по семейни или други причини до 7 дни с предварително разрешение на Директор въз основа на мотивирано писмено заявление от родителя*), моля синът/дъщеря ми ..... от ..... клас да бъде освободен/а от учебните занятия за ..... дни за времето от ..... до ..... поради .....

Декларирам, че по време на отсъствие от учебни занятия детето ми самостоятелно ще усвои пропуснатото учебно съдържание и подготви домашните работи.

Дата: .....

С уважение:.....

гр. Г. Оряховица

Брой отсъствия/дни/ до момента по уважителни причини с разрешение от директор	
Уведомен класния ръководител по телефон или по имейл, ако заявлението се подава след връщането на ученика (посочва се начина и датата на уведомяване)	
Становище от класен ръководител: име и подпис	

*Забележка:*

*Класният ръководител удостоверява с подписа си за:*

*1. Проведен разговор с родителя;*

*2. Броя отсъствия по уважителни причини със заявление до директора на училището.*