



ДО  
КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ НА  
..... КЛАС  
В ОУ“ИВАН ВАЗОВ“ – ГОРНА ОРЯХОВИЦА

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....,  
Постоянен адрес (или адрес за кореспонденция): гр.(с.).....община.....  
област..... ж.к./кв....., ул....., № ....., бл....., вх.....ет. ...., ап.....тел.....; e-mail.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/УВАЖАЕМА ГОСПОЖО.....,

На основание чл.62, ал.1, т.3 от Наредба за приобщаващото образование от 27.10.2017 г.,  
(отсъствие на ученика в учебно време по семейни причини до 15 учебни дни, но не повече от 5 дни  
наведнъж), заявявам желанието си синът/дъщеря ми

.....  
от ..... клас да бъде освободен/а от учебните занятия за ..... дни за времето  
от ..... до ..... включително.

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

Дата: .....

Подпис: .....