Вх. №........................./.........................

**Резолюция от класния ръководител:**

**Разрешавам**: ……………

подпис

**НЕ РАЗРЕШАВАМ**: ……………

 подпис

**По следните причини**……………………………………....................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………

**Класен ръководител**………………………………………

име и фамилия

**ДО**

**КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ**

**НА ............ КЛАС**

**В НУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“**

**С.ЯБЪЛЧЕВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От...............................................................................................................................................................................

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

**Уважаема госпожо**...............................................................,

На основание чл.62 ал.1,т.3 от Наредба за приобщаващото образование,изменена с Постановление №50 от 13.03.2024г. (отсъствие на ученика в учебно време по семейни причини до 15 дни с разрешение на Класен ръководител), моля синът/дъщеря ми ...............................................................................................................................................

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

от ................................ до ...................................

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

Дата: .................................... Подпис: ................................