



**СУ „Саво Ц. Савов“ гр. Пирдоп**

ул. „Димитър Савов“ № 41

E-mail: office@supirdop.bg

тел 07181 58 66

[WWW.SUPIRDOP.BG](http://WWW.SUPIRDOP.BG)

Вх.№ ...../.....2026г.

**До Класния ръководител  
на.....клас  
СУ „САВО САВОВ“**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....

постоянен адрес (адрес за кореспонденция):

гр.(с.).....община..... област.....

ул....., № .....

тел.....; e-mail.....

**УВАЖАЕМИ г-н / г-жо** .....

На основание чл.62, ал.1, т.3 от Наредбата за приобщаващото образование  
(отсъствие на ученика в учебно време до 15 учебни дни, но **не повече от 5 дни наведнъж**),  
моля синът/дъщеря ми

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

Декларирам, че по време на отсъствието от учебни занятия синът/дъщеря ми  
самостоятелно ще усвои пропуснатото учебно съдържание и подготви домашните  
работи.

Дата: .....

Подпис: .....

\*\*\*

Заявлението се подава преди отсъствието на ученика, а ако това е невъзможно, родителят  
уведомява Класния ръководител в първия ден от отсъствието на ученика от училище.