



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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....  
постоянен адрес (адрес за кореспонденция):  
гр.(с.).....община.....  
област.....  
ул....., № .....  
тел.....; e-mail.....

Уважаема/и г-жо/г-н .....,

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.