**Вх. № ……………………………..**

**ДО**

**КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ НА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КЛАС В**

**ОУ „П. Р. СЛАВЕЙКОВ“**

**ГРАД ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |
| --- |
| От  |
| Родител на  |
| Ученик от клас |

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ГОСПОДИНЕ,**

Заявявам желание синът/дъщеря ми да бъде освободен/а от учебни занятия на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по следните причини: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**С уважение:**

(подпис)

Дата:

|  |
| --- |
| Брой извинени отсъствия (дни) от класен ръководител: |
| Брой извинени отсъствия (дни) от директор: |
| Брой извинени отсъствия: |
| Брой неизвинени отсъствия: |
| Подпис на класния ръководител: |

Забележка: Таблицата се попълва от класния ръководител.